



## Instrumentos de evaluación del modelo de detección temprana e intervención breve para bebedores problema.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Desarrollo y evaluación de Intervenciones Preventivas para Comportamientos Adictivos en Comunidades Urbanas y Rurales de México. Proyecto Financiado por CONACYT Registro Num. G 36266-H

# Índice

## **1. BREVE ESCALA DE DEPENDENCIA AL ALCOHOL (BEDA)**

- Introducción
- Descripción del instrumento
- Forma de administración
- Forma de interpretación
- Formato del Instrumento
- Bibliografía

**89**

- Forma de administración
- Forma de calificación
- Interpretación
- Tabla 1
- Tabla 2
- Apéndice "A"
- Formato del Instrumento
- Bibliografía

## **2. PISTAS**

- Descripción del instrumento
- Instrucciones
- Formato del Instrumento Parte A
- Formato del Instrumento Parte B

**92**

## **8. CUESTIONARIO DE CONFIANZA SITUACIONAL (CCS)**

- Introducción
- Descripción del instrumento
- Forma de administración
- Forma de calificación
- Interpretación
- Tabla 1
- Tabla 2
- Apéndice "a"
- Formato del cuestionario de confianza situación
- Bibliografía

**119**

## **3. FORMATO DE CONSENTIMIENTO**

**97**

## **4. CUESTIONARIO DE PRE-SELECCIÓN**

**98**

## **5. ENTREVISTA INICIAL**

**99**

## **6. LINEA BASE RETROSPECTIVA (LIBARE)**

**104**

- Introducción
- Descripción del instrumento
- Forma de administración
- Forma de calificación
- Apéndice "A"
- Formato del Instrumento
- Bibliografía

## **9. AUTO-REGISTRO**

**123**

## **10. ENTREVISTA DE SEGUIMIENTO PARA EL USUARIO**

**130**

## **11. ENTREVISTA DE SEGUIMIENTO PARA EL COLATERAL**

**135**

## **12. GUIAS RÁPIDAS**

**138**

## **7. INVENTARIO SITUACIONAL DE CONSUMO DE ALCOHOL (ISCA)**

**108**

- Introducción
- Descripción del instrumento

## **13. FORMATOS PARA REPORTES DE SESIÓN**

**148**

## Breve Escala de Dependencia al Alcohol (BEDA)

### INTRODUCCIÓN

La **ESCALA SOBRE DEPENDENCIA AL ALCOHOL (BEDA)** fue diseñada para medir la dependencia en la población adulta que abusa del alcohol. Algunos estudios psicométricos sugieren que esta escala tiene estabilidad y validez como medida de dependencia, tiene confiabilidad test-retest pero no ha sido reportada ninguna medida de consistencia interna. Su mayor fortaleza se encuentra en que refleja todas las dimensiones del Síndrome de Dependencia al Alcohol. Es probable que esta escala sea sensible para detectar cambios en dependencia, pero se requieren más estudios.

### FORMA DE ADMINISTRACIÓN DE LA ESCALA

Esta escala se diseñó como un instrumento de auto-reporte, pero también puede ser administrada como parte de una entrevista estructurada. Requiere de cinco minutos aproximadamente para ser aplicada.

Las instrucciones que se dan son:

- Las siguientes preguntas cubren una amplia variedad de situaciones relacionadas con su consumo de alcohol. Por favor, lea con cuidado cada pregunta, pero no piense mucho en su significado exacto.
- Considerando sus hábitos de beber más recientes, conteste cada pregunta marcando con una "X" la opción más apropiada. Si tiene alguna duda al contestar, por favor pregunte al entrevistador.

- Cada uno de los 15 reactivos se contesta en una escala de cuatro puntos.

MARQUE:

**"NUNCA"**, si nunca ha estado en esa situación.

**"ALGUNAS VECES"**, si algunas veces ha estado en esa situación.

**"FRECUENTEMENTE"**, si ha estado en esa situación con frecuencia.

**"CASI SIEMPRE"**, si ha estado casi siempre en esa situación.

### FORMA DE CALIFICACIÓN DE LA ESCALA

Los 15 reactivos se califican de la siguiente manera:

- una respuesta de nunca = "0"
- una respuesta de algunas veces = "1"
- una respuesta de frecuentemente = "2"
- una respuesta de casi siempre = "3"

Se obtiene un sólo puntaje que puede ir de 0 a 45 puntos.

### FORMA DE INTERPRETACION

El puntaje obtenido en **BEDA** puede ser interpretado de la siguiente manera:

- 1 - 10 = DEPENDENCIA BAJA
- 11 - 20 = DEPENDENCIA MEDIA
- 21 o + = DEPENDENCIA SEVERA

## REFERENCIAS

1. Davidson, R., Bunting, B., & Raistrick, D. (1989). **The homogeneity of the alcohol dependence syndrome: A factor analysis of the SADD questionnaire.** *British Journal of Addiction, 84*, 907-915.
2. Davidson, R. & Raistrick, D. (1986). **The validity of the Short Alcohol Dependence Data (SADD) Questionnaire: A short self-report questionnaire for assessment of alcohol dependence.** *British Journal of Addictions, 81*, 217-222.
3. Edwards, G., & Gross, M.M., (1986). **Alcohol Dependence: Provisional Description of a clinical syndrome.** *British Medical Journal, 1*, 1058-1061.
4. Gorman, D.M., Duffy, S.W., Raine, S., & Taylor, C.L. (1989). **Level of agreement between questionnaire measures of alcohol dependence, alcoholism and problem drinking in a sample presenting at a specialist alcohol treatment service.** *Drug and Alcohol Dependence, 24*, 227-232.



## BREVE ESCALA SOBRE DEPENDENCIA AL ALCOHOL (BEDA)

FECHA DE LA ENTREVISTA: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_

**INTRUCCIONES:** Las siguientes preguntas cubren una amplia variedad de situaciones relacionadas con su consumo de alcohol. Por favor, lea cuidadosamente cada pregunta, pero no piense mucho su significado exacto. Considerando sus hábitos de beber más recientes, conteste cada pregunta marcando con una "x" la opción más adecuada. Si tiene alguna duda al contestar, por favor pregunte al entrevistador.

	NUNCA	ALGUNAS VECES	FRECUENTEMENTE	CASI SIEMPRE
1. ¿Tiene dificultades para dejar de pensar en beber?	0	1	2	3
2. ¿Es más importante beber en exceso que su próxima comida?	0	1	2	3
3. ¿Organiza su vida de acuerdo a cuándo y dónde puede beber?	0	1	2	3
4. ¿Bebe por la mañana, tarde y noche?	0	1	2	3
5. ¿Bebe por el efecto del alcohol sin importar qué bebida es la que toma?	0	1	2	3
6. ¿Bebe la cantidad que desea independientemente de lo que tenga que hacer al otro día?	0	1	2	3
7. ¿Bebe en exceso aún sabiendo que muchos problemas pueden ser causados por el alcohol?	0	1	2	3
8. ¿Sabe que una vez que empieza a beber no podrá dejar de hacerlo?	0	1	2	3
9. ¿Trata de controlar su forma de beber, dejando de tomar algunos días o semanas?	0	1	2	3
10. ¿A la mañana siguiente de una noche de beber en exceso, siente la necesidad de tomar una copa para poder funcionar?	0	1	2	3
11. ¿A la mañana siguiente de una noche de beber en exceso, se despierta con temblor en la manos?	0	1	2	3
12. ¿Después de haber bebido en gran cantidad, se despierta y vomita?	0	1	2	3
13. ¿A la mañana siguiente de una noche de beber en exceso, evita a la gente?	0	1	2	3
14. ¿Después de una ocasión de beber en exceso ve cosas que lo asustan, aún cuando después se da cuenta que eran imaginarias?	0	1	2	3
15. ¿Sale a tomar y al otro día olvida lo que ocurrió la noche anterior?	0	1	2	3

Autor: Raistrick, D. DERECHOS RESERVADOS: FACULTAD DE PSICOLOGÍA, UNAM. **Puntaje:** \_\_\_\_\_

## Subescalas de pistas

### DESCRIPCIÓN

Con la aplicación de la subescala de Pistas en su parte A y B retomada de la batería Halsted-Reitan, es posible revisar el daño cognitivo resultado del consumo excesivo de alcohol. La prueba de Pistas, muestra similitudes con la subescala de símbolos y dígitos de la Escala de Inteligencia para Adultos Weschler (WAIS), principalmente en términos de la evaluación, de la capacidad de planeación, seriación y anticipación del usuario.

La aplicación de esta prueba es de cinco minutos, cuenta con dos partes, en la primer parte (A) se muestra una serie de números en orden ascendente del uno al 15; en la segunda parte (B), se presenta una serie de número combinada con las letras del abecedario. Para cada una de las partes de la prueba es importante considerar un límite de aplicación, es decir, para la parte A se otorga un minuto para responder; sin embargo si el usuario se tarda más de lo indicado NO se le detiene al cumplirse el tiempo, simplemente se toma el tiempo en el cual realizó la tarea. La parte B tiene un tiempo de aplicación de dos minutos, en caso de que el usuario no termine la ejecución de la prue-

ba en el tiempo estipulado, la persona que administra la prueba otorgará el tiempo necesario para que el usuario termine con la tarea.

### INSTRUCCIONES

#### 1ª Parte (A)

“Le voy a presentar una hoja donde aparecen una serie de números, los cuales usted debe unir a través de una línea, sin despegar el lápiz de la hoja y sin cruzar líneas de forma creciente, partiendo del número uno hasta terminar con el número 15, vamos a hacer un ejemplo para ver si comprendió su tarea”.

#### 2ª Parte (B)

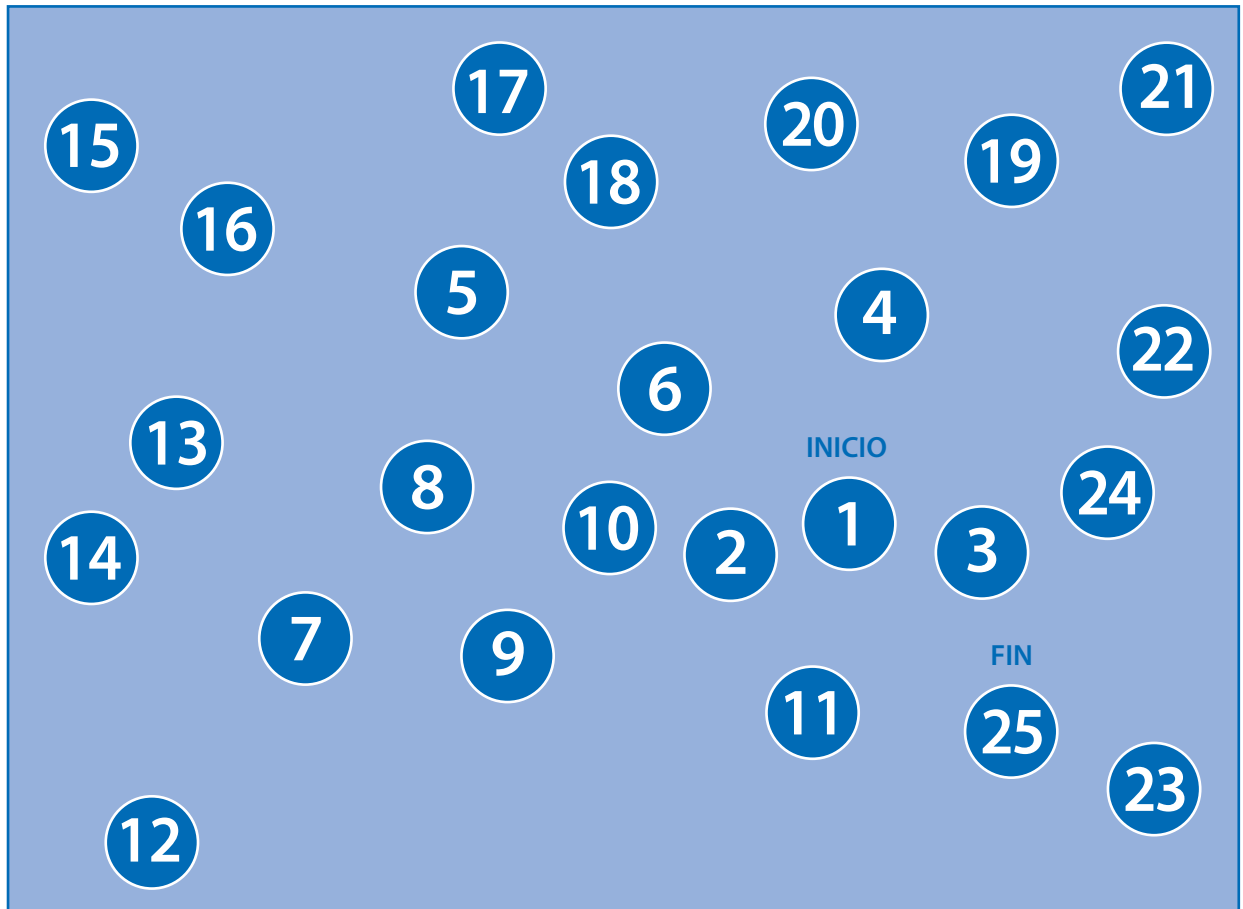
“Le voy a presentar una hoja donde aparecen una serie de números combinados con letras del abecedario, los cuales usted debe unir a través de una línea sin despegar el lápiz de la hoja y sin cruzar líneas, iniciando con un número y seguido con la letra correspondiente al abecedario en orden ascendente, inicia con el número uno y termina su tarea con el número 13, no olvide intercalar las letras, vamos a hacer un ejemplo para ver si comprendió su tarea”.

PRUEBA  
1ª PARTE (A)

EJEMPLO



Batería Halsted-Reitan (subescala Pistas).

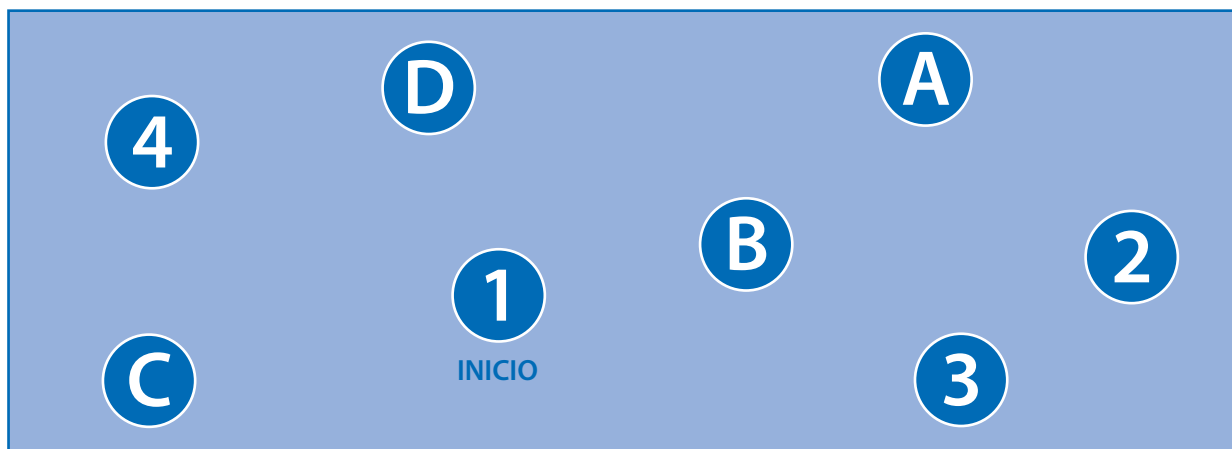


Batería Halsted-Reitan (subescala Pistas).

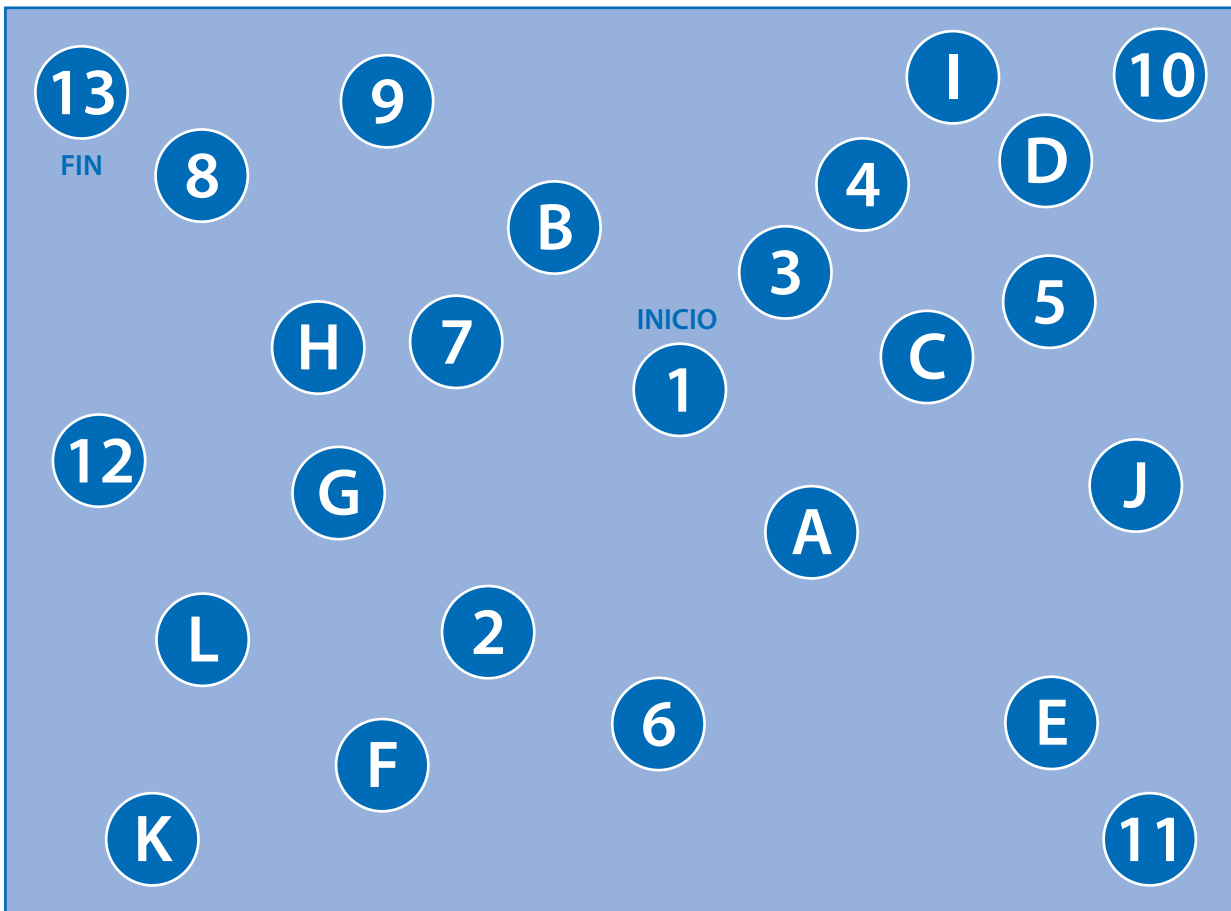


PRUEBA  
2ª PARTE (B)

EJEMPLO



Batería Halsted-Reitan (subescala Pistas).



Batería Halsted-Reitan (subescala Pistas).

## FORMA DE CONSENTIMIENTO

Yo \_\_\_\_\_, otorgo mi consentimiento para participar como paciente en el Modelo de Detección Temprana e Intervención Breve para Bebedores Problema, el cual consta de seis sesiones.

Estoy de acuerdo en que como parte del tratamiento, contestaré algunos cuestionarios, leeré algunos materiales, realizaré ejercicios relacionados con las lecturas asignadas y llevaré registros diarios de mi consumo de alcohol. En el entendido de que la información y datos que proporcione durante el proceso de tratamiento y el seguimiento, serán resguardados y considerados como confidenciales.

Estoy de acuerdo en participar en el seguimiento de mi tratamiento, una vez que este haya concluido, durante el siguiente año. Me comprometo a asistir a las cuatro entrevistas que con este fin serán programadas en el primero, tercero, sexto y doceavo mes. Tengo entendido que estas entrevistas tienen como propósito evaluar la efectividad del tratamiento, y se me solicitará información relativa a mi consumo de alcohol y algunas de mis conductas relacionadas con el mismo.

Estoy de acuerdo en proporcionar el nombre, dirección y número telefónico de dos personas cercanas a mí, para que sean entrevistadas y proporcionen información reciente sobre mi consumo de alcohol, así como de otras conductas relacionadas al mismo. A estas personas se les informará de los motivos de la entrevista y de mi autorización para que proporcionen la información requerida. Tengo entendido que sólo se requiere obtener información de una de ellas, no obstante proporcionaré los datos de ambas por si alguna no pueda ser localizada o se rehúse a participar. Tengo el derecho a revocar esta autorización en cualquier momento.

### FIRMA DEL USUARIO

**DIRECCIÓN:** \_\_\_\_\_  
 (calle) (número) (colonia) (ciudad) (código postal)

**TELÉFONOS:** \_\_\_\_\_  
 (casa) (oficina) (correo electrónico)

### REGISTRO DE COLATERAL

<b>Nombre</b>	<b>Nombre</b>
<b>Dirección</b>	<b>Dirección</b>
<b>Teléfonos Casa Trabajo</b>	<b>Teléfonos Casa Trabajo</b>
<b>Relación o Parentesco</b>	<b>Relación o Parentesco</b>

**COMENTARIOS:** \_\_\_\_\_

DERECHOS RESERVADOS: FACULTAD DE PSICOLOGÍA, UNAM.

## CUESTIONARIO DE PRE- SELECCIÓN

Fecha de entrevista: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES:** Marque con una "X" la respuesta del usuario, ya sea "SI" o "NO". Si el evaluador, marca alguna respuesta que se encuentra subrayada, la persona no reúne los requisitos para formar parte del programa. Si esto ocurre, se le debe ofrecer, alternativas de tratamiento.

- |   |    |           |
|---|----|-----------|
| 1. Por lo menos 18 años de edad         | SI | <u>NO</u> |
| 2. Sabe leer y escribir                 | SI | <u>NO</u> |
| 3. Domicilio permanente                 | SI | <u>NO</u> |
| 4. En la actualidad trabaja             | SI | <u>NO</u> |
| 5. En la actualidad vive con su familia | SI | <u>NO</u> |

### 6. HISTORIA DE CONSUMO

Después de algunas horas o días de haber dejado de beber en exceso, ha experimentado los siguientes síntomas:

- |  |           |    |
|--|-----------|----|
| a. Alucinaciones<br>(vio, oyó o sintió cosas que no existen)   | <u>SI</u> | NO |
| b. Convulsiones  | <u>SI</u> | NO |
| c. Delirio Tremens<br>(temblores severos, desorientación<br>o alucinaciones)   | <u>SI</u> | NO |
| d. Bebe más de 30 tragos estándar a la semana  | <u>SI</u> | NO |
| 7. ¿Acude a tratamiento porque otros lo presionan?   | <u>SI</u> | NO |
| 8. Droga primaria de abuso, heroína  | <u>SI</u> | NO |
| 9. Droga primaria de abuso, inyectada  | <u>SI</u> | NO |
| 10. ¿Existe alguna contraindicación para el consumo<br>de alcohol?   | <u>SI</u> | NO |
| 11. Acude a algún tipo de tratamiento para resolver<br>su problema con el abuso de alcohol y / o drogas<br>(AA u otro grupo de auto ayuda)           | <u>SI</u> | NO |
| 12. ¿Está dispuesto a estar en un tratamiento que consiste<br>en una evaluación, cuatro sesiones de tratamiento y<br>varias sesiones de seguimiento? | SI        | NO |



## ENTREVISTA INICIAL

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

1. Edad: (en años cumplidos) \_\_\_\_\_
2. Sexo: (1) Masculino (2) Femenino \_\_\_\_\_
3. Escolaridad: (No. de años terminados) \_\_\_\_\_
4. Estado civil: (marque sólo una opción):  
 (1) \_\_\_ Casado(a)                      (2) \_\_\_ Soltero(a)                      (3) \_\_\_ Separado(a)  
 (4) \_\_\_ Divorciado(a)                      (5) \_\_\_ Unión libre                      (6) \_\_\_ Viudo(a)
5. ¿Con quién vive actualmente? (Marque las opciones necesarias):  
 (1) \_\_\_ Esposo(a)    (2) \_\_\_ Niños                      (3) \_\_\_ Padres                      (4) \_\_\_ Hermanos  
 (5) \_\_\_ Amigos                      (6) \_\_\_ Parientes                      (7) \_\_\_ Solo                      (8) \_\_\_ Otros
6. Lugar de residencia en la actualidad:  
 (1) \_\_\_ Casa propia    (3) \_\_\_ Cuarto    (5) \_\_\_ Pensión  
 (2) \_\_\_ Departamento o casa rentada                      (4) \_\_\_ Sin dirección permanente                      (6) \_\_\_ Otra \_\_\_\_\_
7. En los últimos 12 meses, ¿cuántas veces se ha cambiado de casa? \_\_\_\_\_

### SALUD FÍSICA

8. ¿Por qué está buscando tratamiento?

---



---

9. ¿Principal problema por el que está buscando ayuda? (Marque sólo uno)  
 (1) \_\_\_ Alcohol                      (5) \_\_\_ Heroína: \_\_\_\_\_  
 (2) \_\_\_ Tabaco                      (6) \_\_\_ Pastillas. Nombre: \_\_\_\_\_  
 (3) \_\_\_ Marihuana/Cannabis                      (7) \_\_\_ Otras (drogas) \_\_\_\_\_  
 (4) \_\_\_ Cocaína                      (8) \_\_\_ Tengo varios problemas con las drogas que considero  
 de igual importancia: \_\_\_\_\_
  10. ¿Ha recibido algún tipo de tratamiento o ayuda para resolver problemas de alcohol o droga?  
 (1) \_\_\_ No, nunca                      (2) \_\_\_ Si
- | Tipo de tratamiento/ ayuda              | Alcohol/Drogas | Tipo de tratamiento/ ayuda       | Alcohol/Drogas |
|---|----------------|----------------------------------|----------------|
| (3) ___ Centro de desintoxicación       |                | (6) ___ Tratamiento médico       |                |
| (4) ___ Tratamiento de consulta externa |                | (7) ___ Tratamiento psiquiátrico |                |
| (5) ___ Tratamiento de consulta interna |                | (8) ___ Grupos de Auto-ayuda     |                |
11. ¿Está siendo atendido por algún problema de salud en la actualidad?  
 (1) \_\_\_ No    (2) \_\_\_ Si    ¿Cuál?: \_\_\_\_\_
  12. ¿Está tomando algún medicamento por prescripción médica o se está auto-medicando?  
 (1) \_\_\_ No    (2) \_\_\_ Si    ¿Cuál?, ¿Cada cuándo?, ¿Por qué?: \_\_\_\_\_
  13. ¿Cuánto pesa? \_\_\_\_\_ kg.

14. ¿Qué actividades realiza en su tiempo libre?
- (1) \_\_\_ No, ninguna                      (4) \_\_\_ Ir al cine o teatro                      (7) \_\_\_ Ir a fiestas  
(2) \_\_\_ Leer                                      (5) \_\_\_ Ir a los museos                      (8) \_\_\_ Otro  
(3) \_\_\_ Hacer deporte                      (6) \_\_\_ Ir a discotecas o bares
15. ¿Estas actividades están relacionadas al abuso de alcohol o al uso de drogas?
- (1) \_\_\_ No                      (2) \_\_\_ Si
16. ¿Cuándo está con amigos o familiares estos lo presionan a beber en exceso o a usar drogas?
- (1) \_\_\_ No                      (3) \_\_\_ Si, pero sólo mi familia  
(2) \_\_\_ Si, pero sólo mis amigos                      (4) \_\_\_ Si, tanto mis amigos como mi familia
17. Entre sus amigos o familiares, ¿quiénes lo ayudarían a cambiar su consumo de alcohol o de drogas?
- 
18. ¿Qué tan satisfecho está con "su forma (estilo) de vida" en este momento?
- (1) \_\_\_ Muy satisfecho                      (2) \_\_\_ Satisfecho                      (3) \_\_\_ Inseguro  
(4) \_\_\_ Insatisfecho                      (5) \_\_\_ Muy insatisfecho

### SITUACIÓN LABORAL

19. Situación laboral (marque sólo una opción):
- (1) \_\_\_ Tiempo completo                      (4) \_\_\_ Trabajo ocasional                      (7) \_\_\_ Estudiante  
(2) \_\_\_ Medio tiempo                      (5) \_\_\_ Sin empleo                      (8) \_\_\_ Jubilado  
(3) \_\_\_ Trabaja por su cuenta                      (6) \_\_\_ Incapacitado                      (9) \_\_\_ Labores del hogar
20. Ocupación actual u ocupación que ha desempeñado con más frecuencia:
- 
21. Número de años trabajando en ocupación actual: \_\_\_\_\_
22. En los últimos 12 meses, ¿cuántas semanas estuvo desempleado? \_\_\_\_\_
23. En los últimos 12 meses, ¿cuántos días no trabajó, como resultado de consumir bebidas alcohólicas (0 a 360)?:
- 
24. En los últimos 12 meses, ¿cuántos días no trabajó, como resultado de consumir drogas (0 a 360)?:
- 
25. En los últimos 12 meses, ¿cuántas veces perdió el empleo, como resultado de consumir bebidas alcohólicas (0 a 360)?: \_\_\_\_\_
26. En los últimos 12 meses, ¿cuántas veces perdió el empleo, como resultado de consumir drogas (0 a 360)?:
- 
27. Ingreso personal aproximado durante el año pasado: \_\_\_\_\_
28. En promedio, ¿qué porcentaje de su salario lo utiliza en alcohol? \_\_\_\_\_
29. En promedio, ¿cuánto dinero gasta al mes en comprar drogas? \_\_\_\_\_

### HISTORIA DE CONSUMO DE ALCOHOL

30. En los últimos 12 meses, ¿cuántos días estuvo en el hospital por problemas relacionados con el consumo de alcohol? \_\_\_\_\_
31. En los últimos 12 meses, ¿cuántas veces fue arrestado (detenido) por el abuso en el consumo de alcohol?
-



32. ¿Por cuántos años ha consumido alcohol? \_\_\_\_\_
33. ¿Por cuántos años ha sido un bebedor excesivo? \_\_\_\_\_
34. ¿Por cuántos años ha tenido problemas con su forma de beber? \_\_\_\_\_
35. En la siguiente escala, marque la opción que mejor describa su consumo de alcohol durante el año pasado (marque sólo una opción):
- \_\_\_\_\_ 1) Sin problema
  - \_\_\_\_\_ 2) Un pequeño problema (estoy preocupado al respecto, pero no he tenido ninguna experiencia negativa).
  - \_\_\_\_\_ 3) Un problema menor (he tenido algunas experiencias negativas, pero ninguna que pueda considerarse seria).
  - \_\_\_\_\_ 4) Un problema mayor (he tenido algunas consecuencias, una de las cuales puede considerarse seria).
  - \_\_\_\_\_ 5) Un gran problema (he tenido algunas consecuencias negativas, dos de las cuales pueden considerarse serias).

36. Desde que el CONSUMO DE ALCOHOL se ha convertido en un problema, ¿Cuántas veces ha intentado seriamente dejar ó reducir su consumo? \_\_\_\_\_

37. Desde que el CONSUMO DE ALCOHOL se ha convertido en un problema ¿Cuál es el mayor número de veces consecutivos en que se ha propuesto no consumir, y no ha consumido nada de alcohol? (mayo período de abstinencia. Si nunca se ha abstenido marque "0"). \_\_\_\_\_ ¿Cuándo ocurrió? \_\_\_\_\_

(mes y año)

¿Porqué se abstuvo en esa ocasión?

---



---

38. En caso de consumo de alcohol ¿en qué porcentaje (0 a 100%) consume las siguientes bebidas?

- \_\_\_\_\_ 0-100% Cerveza
- \_\_\_\_\_ 0-100% Vino
- \_\_\_\_\_ 0-100% Pulque
- \_\_\_\_\_ 0-100% Destilados (ron, ginebra, aguardiente, vodka, whisky, tequila, mezcal, etc.)
- \_\_\_\_\_ 0-100% Coolers

#### HISTORIA DE CONSUMO DE DROGAS

39. En los últimos 12 meses, ¿cuántos días estuvo en el hospital por problemas relacionados con el consumo de drogas? \_\_\_\_\_

40. En los últimos 12 meses, ¿cuántas veces fue arrestado (detenido) por el consumo de drogas? \_\_\_\_\_

41. ¿Por cuántos años ha consumido drogas? \_\_\_\_\_

42. ¿Por cuántos años ha tenido problemas con su consumo de drogas? \_\_\_\_\_

43. En la siguiente escala, marque la opción que mejor describa su consumo de drogas durante el año pasado (marque sólo una opción):

- \_\_\_\_\_ 1) Sin problema
- \_\_\_\_\_ 2) Un pequeño problema (estoy preocupado al respecto, pero no he tenido ninguna experiencia negativa).
- \_\_\_\_\_ 3) Un problema menor (he tenido algunas experiencias negativas, pero ninguna que pueda considerarse seria).
- \_\_\_\_\_ 4) Un problema mayor (he tenido algunas consecuencias, una de las cuales puede considerarse seria).
- \_\_\_\_\_ 5) Un gran problema (he tenido algunas consecuencias negativas, dos de las cuales pueden considerarse serias).

44. Desde que el CONSUMO DE DROGAS se ha convertido en un problema, ¿cuántas veces ha intentado seriamente dejar de consumir? \_\_\_\_\_

45. Desde que el CONSUMO DE DROGAS se ha convertido en un problema, ¿cuál es el mayor número de meses

consecutivos en que se ha propuesto no consumir, y no ha consumido nada de drogas? (mayor período de abstinencia. Si nunca se ha abstenido marque "0"). \_\_\_\_\_ ¿Cuándo ocurrió? \_\_\_\_\_

(mes y año)

¿Por qué se abstuvo en esa ocasión?

---



---

### CONSUMO DE TABACO

46. ¿Fuma? (para ex fumadores estas preguntas deben contestarse en pasado).

- (1)\_\_\_ Nunca he fumado
- (2)\_\_\_ Actualmente fumo
- (3)\_\_\_ Ex fumador (menos de un año)
- (4)\_\_\_ Ex fumador (más de un año), número de años: \_\_\_\_\_

47. ¿ Por cuánto tiempo ha sido un fumador regular? \_\_\_\_\_

48. Promedio de cigarros fumados diariamente \_\_\_\_\_

49. Número de minutos que pasan (1 hr. = 60 minutos) desde que se despierta en las mañanas hasta que enciendes su primer cigarrillo: \_\_\_\_\_ (para ex fumadores este dato debe ser antes de dejar de fumar)

50. **SUSTANCIAS CONSUMIDAS:** (Si el cuadro "Consumo" se contesta con NO, el resto de la fila debe permanecer en blanco).

Tipo de Droga	Consumo * 1= No 2= Si	Forma de Consumo Oral, Inyectada, Fumada, Inhalada, Otras	Último año de consumo	Frecuencia de consumo** (durante los últimos 90 días)	Cantidad consumida con más frecuencia durante los últimos 90 días
Alcohol					
Mariguana					
Cocaína					
Metanfetaminas					
Depresivos					
Narcóticos (heroína, metadona, opio, morfina, demerol)					
Inhalantes (cemento, solvente, aerosoles)					
Alucinógenos LSD, Polvo de ángel, mescalina, psilocibina)					
Drogas Antialcohol (ANTABUSE, TEMPOSIL)					

*Si el cuadro "Consumo" se contesta "NO", el resto del cuadro debe permanecer en blanco.	**CÓDIGO DE FRECUENCIA DE CONSUMO		
	0= No consume 1= menos de un mes	2=1 vez al mes 3=1 a 2 veces a la semana	4=3 a 6 veces a la semana 5= Diariamente





**CONSECUENCIAS ADVERSAS AL USO DE SUSTANCIAS**

	1) ALCOHOL	(2) ESTIMULANTES	(3) TRANQUILIZANTES	(4) NARCÓTICOS	(5) SEDANTES	(6) SOLVENTES	(7) CANNABIS	(8) OTROS
Droga consumida durante los últimos seis meses 1=Si 2=No								
NOTA: LLENAR LOS SIGUIENTES CUADROS REFIRIÉNDOSE A LA DROGA CONSUMIDA								
PROBLEMAS EXPERIMENTADOS DURANTE LOS ÚLTIMOS SEIS MESES								
<b>Daño Físico</b> (Incluyendo daño neurológico por sobredosis) 0 = Ninguno 1 = Aviso preventivo del médico 2 = Tratamiento médico por problemas físicos (enfermedad o accidentes), relacionado con el consumo de drogas								
<b>Daño Cognitivo</b> (agudo o crónico, incluyendo lagunas mentales, problemas de memoria, olvidos, confusión, dificultad de pensamiento) 0 = Ninguno 1 = 5 o menos ocasiones 2 = Más de cinco ocasiones								
<b>Daño afectivo</b> (agudo o crónico, incluyendo borracheras, cambios de humor, presiones relacionadas con el consumo y cambios de personalidad) 0 = Ninguno 1 = Menor (sin consecuencias en el comportamiento diario) 2 = Mayor (con consecuencias en el comportamiento diario)								
<b>Problemas Interpersonales</b> 0 = Ninguno 1 = Menor (solamente discusiones) 2 = Mayor (pérdida de relaciones o a punto de perderlas debido al consumo)								
<b>Agresión</b> 0 = Ninguno 1 = Abuso verbal cuando está drogado 2 = Violencia física cuando está drogado								
<b>Problemas Legales</b> 0 = Ninguno 1 = Solamente acusación (tramite pendiente o sin cargos) 2 = Convicto								
<b>Problemas Financieros</b> 0 = Ninguno 1 = Menor (gastos en exceso) 2 = Mayor (consumo de sustancias relacionadas con menores ingresos para mantener su consumo)								

**Nombre del entrevistador:** \_\_\_\_\_

**Profesión:** \_\_\_\_\_ **Firma:** \_\_\_\_\_

# Línea Base Retrospectiva de Consumo de Alcohol (LIBARE)<sup>1</sup>

## INTRODUCCIÓN

**LA LINEA BASE RETROACTIVA DE CONSUMO DE ALCOHOL (LIBARE)**, se desarrolló para ayudar a los bebedores problema que inician un tratamiento a recordar su patrón de consumo de bebidas alcohólicas. Mediante este método es posible obtener registros precisos del consumo de alcohol, antes y después del tratamiento. Diversos estudios psicométricos han mostrado que la *Línea Base Retrospectiva de Consumo* es un instrumento de medición adecuado. No obstante, que **LIBARE** es superior a otros procedimientos de medición de consumo de alcohol, el reporte en forma retrospectiva es vulnerable a errores de memoria de los pacientes.

## DESCRIPCIÓN DEL INSTRUMENTO

**LA LINEA BASE RETROSPECTIVA DE CONSUMO DE ALCOHOL** es un instrumento que sirve para medir la conducta de consumo de bebidas alcohólicas antes, durante y después de un tratamiento, requiere que las personas estimen retrospectivamente el consumo diario de alcohol durante un período específico. Se les proporciona un calendario que abarca el período que debe ser reconstruido, y se les pide que reporten el número de copas estándar consumido cada día. Este método ha sido probado en períodos de hasta 12 meses.

<sup>1</sup> DERECHOS RESERVADOS: FACULTAD DE PSICOLOGÍA, ADDICTION RESEARCH FOUNDATION, CANADA.

Esta técnica es apropiada para todo tipo de bebedores, desde los sociales hasta los que tienen una severa dependencia.

## FORMA DE ADMINISTRACIÓN DE LA LÍNEA BASE RETROSPECTIVA

La **LIBARE** puede ser administrada por un entrevistador o en forma de auto-reporte. Es recomendable que antes de ser administrado, se aplique una prueba de contenido de alcohol en aliento (**ALCOSENSOR**), con el fin de asegurarse que el paciente no haya ingerido alcohol. Si la prueba resulta negativa se le entrega el calendario, y se le pide que recuerde su consumo diario en un período específico (ver Apéndice A).

**INSTRUCCIONES PARA LLENAR LIBARE).** Se requieren de 25 a 30 minutos para hacer el estimado de un período de 12 meses.

A continuación se enumeran los apoyos del entrevistador para ayudar a las personas a recordar su consumo diario.

- Calendario: Es el principal apoyo para recordar el consumo.
- Días clave: Fiestas, cumpleaños, eventos sociales, vacaciones, etc., que facilitan el recuerdo.
- Tabla con la Conversión de Copa Estándar: Para reportar un promedio de consumo, una medida estándar.
- Días de abstinencia y de consumo: Identifica-

ción de períodos regulares de abstinencia, de consumo fuerte o moderado.

- Situaciones de riesgo: Situaciones como arrestos, hospitalizaciones, enfermedades, tratamientos, que se relacionan con consumir o con la abstinencia.

- Límites de consumo: Identificar los límites superior e inferior de la cantidad consumida (al inicio de la entrevista se deberá preguntar sobre la mayor cantidad consumida durante el período y la menor cantidad consumida).

- Técnica de la exageración: Cuando el paciente tiene dificultad para establecer el límite superior e inferior de consumo. Esta técnica la usa el entrevistador para exagerar estos límites y ayudarlo a que estime sus límites.

#### FORMA DE CALIFICACIÓN DE LA LÍNEA BASE RETROSPECTIVA

Los datos obtenidos en cada una de los días pueden ser promediados o sumados para determinar variables tales como:

- Número total de días de consumo durante el último año
- Número total anual de tragos estándar consumidos
- Promedio de tragos en un día de consumo,
- Número máximo de tragos que tomó en un día en los últimos 90 días
- Porcentaje de días de abstinencia,
- De bajo consumo
- De consumo moderado
- De consumo excesivo

#### VENTAJAS Y LIMITACIONES DE LA LÍNEA BASE RETROSPECTIVA

La **LIBARE** puede ser utilizada para proporcionar al terapeuta medidas directas y precisas de los niveles de consumo individual; también puede ser utilizada para medir cambios en los niveles de consumo durante y después de un tratamiento, ya que la medida de "CANTIDAD/FRECUENCIA" ha mostrado ser insensible

a diferencias individuales en la conducta de consumo o a cambios en niveles de consumo.

La **LIBARE** se recomienda como un método para evaluar cambios mayores y específicos en la conducta de beber antes y después de un tratamiento. **LIBARE** ha mostrado una mayor precisión para evaluar el consumo, sin embargo, pueden cometerse errores en la especificación de la cantidad exacta, o en las fechas de consumo al aplicar este instrumento.

#### APÉNDICE A INSTRUCCIONES PARA LLENAR LA LÍNEA BASE RETROSPECTIVA

Mediante este calendario, vamos a reconstruir su consumo de bebidas alcohólicas durante el período de: \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_.

No es una tarea difícil, en especial si se utiliza el calendario. Se ha encontrado que este instrumento es útil para que las personas recuerden la cantidad, y frecuencia con que beben. Le daremos algunos "tips" o ayudas para facilitar su llenado:

1. Es importante que en cada día del calendario se anote el número de copas estándar que consumió. El reporte que se proporcione siempre debe ser en COPAS ESTÁNDAR.
2. Los días que NO consumió bebidas alcohólicas márkuelos con un "0".
3. En los días que SÍ consumió bebidas alcohólicas escriba el número de copas estándar que bebió, no importa que tipo de bebida. Por ejemplo, si bebió durante la comida una copa de tequila, después un vaso de vino, y en la noche tomó una cerveza, 3 copas estándar es lo que debe reportar en el calendario.
4. Si al llenar el calendario, no recuerda si bebió un lunes o un miércoles, o si fue en la primera o en la segunda semana del mes, trate de ser lo más preciso posible, pero anote su mejor estimación.

#### AYUDAS

- Si tiene una agenda anual utilícela para ayudarse a recordar.

- En el calendario están señalados los días festivos, como por ejemplo, el 1° de enero, el 16 de septiembre, navidad, etc. Además se puede ayudar recordando fechas especiales como cumpleaños, vacaciones, aniversarios, etc.

- Algunas personas tienen un patrón de consumo muy regular. Por ejemplo, beben sólo los fines de semana, los viernes con sus amigos mientras juegan dominó o cartas, o sólo durante viajes de negocios. En estos casos inicie el llenado de su calendario anotando su consumo durante estas fechas.

### PROCEDIMIENTO PARA CALIFICAR E INTERPRETAR LA LIBARE

1. Para obtener los días de consumo: cuente las casillas con valores mayores a cero.

2. Para obtener los días de abstinencia: cuente las casillas con valores igual a cero.

3. Para obtener el número total de tragos estándar consumidos en un año: sume todos los valores de las casillas.

4. Para obtener el promedio de consumo por:

a. Mes: divida el total de tragos al año (valor del punto 3) entre 12.


b. Día: divida el total de tragos al año (valor del punto 3) entre los días de consumo (valor del punto 1).

5 Para obtener el porcentaje de días de:

a. Abstinencia: divida el total de días de abstinencia (valor del punto 2) entre  $365 \times 100$ .

b. Consumo moderado: divida el total de casillas con valores entre 1 y 4 entre  $365 \times 100$ .

c. Consumo excesivo: divida el total de casillas con valores entre 5 y 9 entre  $365 \times 100$ .

d. Consumo muy excesivo: divida el total de casillas con valores de 10 o mayores entre  $365 \times 100$ . 

### REFERENCIAS

1. Connors, G.J., Watson, D.W., & Maisto, S.A. (1985). **Influence of subject and interviewer characteristics on the reliability of young adults' self-report of drinking.** *Journal of Psychopathology and Behavioral Assessment*, 7, 365-374.
2. Cooper, A.M., Sobell, M.B., Maisto, S.A. & Sobell, L.C. (1980). **Criterion intervals for pretreatment drinking measures in treatment evaluation.** *Journal of Studies on Alcohol*, 41, 1186-1195.
3. Maisto, S.A., Sobell, M.B., Cooper, A.M., & Sobell, L.C. (1979). **Test-retest reliability of retrospective self-reports in three populations of alcohol abusers.** *Journal of Behavioral Assessment*, 1, 315-326.
4. Maisto, S.A., Sobell, M.B., Sobell, L.C. & Sanders, B. (1985). **Effects of outpatient treatment for problem drinkers.** *American Journal of Drug and Alcohol Abuse*, 11, 131-149.
5. Marbert, U.A., Stalber, G.A., Thiel, G. & Bianchi, L. (1988). **The influence of HLA antigens on progression of alcoholic liver disease.** *Hipato-gastroenterology*, 35, 65-68.
6. Sellers, E.M., Somer, G.R., Sobell, L.C. & Sobell, M.B. (1990). **Discontinuation symptoms among persistent alprazolam users.** *Abstracted in Clinical Pharmacology and Therapeutics*, 47, 168.
7. Selzer, M.L., Vinokur, A. & van Rooijen, I. (1975). **A self-administered Short Michigan Alcoholism Screen Test (SMAST).** *Journal of Studies on Alcohol*, 36, 117-126.
8. Sobell, M.B., Maisto, S.A., Sobell, L.C., Cooper, T.C., Cooper, A.M. & Sanders, B. (1980). **Developing a prototype for evaluating alcohol treatment effectiveness.** In L.C. Sobell, M.B. Sobell, L.C. & E. Ward (Eds). *Evaluating alcohol and drug abuse treatment effectiveness: Recent* (pp. 129-150). New York: Pergamon Press.
9. Sobell, L.C. & Sobell, M.B. (1992) **Timeline Follow-back: A technique for assessing self-reported ethanol consumption.** In J. Allen & R.Z. Litten (Eds), *Measuring alcohol consumption: Psychosocial and biological methods* (pp). New Jersey: Human Press.
10. Sobell, M.B., Sobell, L.C., Klajner, F., Pavan, D. & Basian, E. (1986). **The reliability of a timeline method of assessing normal drinker college students? recent drinking history: Utility for alcohol research.** *Addictive Behaviors*, 11, 149-161.
11. Sobell, L.C., Sobell, M.B., Maisto, S.A., & Cooper, A.M. (1985). **Timeline follow-back assessment method.** In D.J. Lettieri, J.E. Nelson & M.A. Sayer. (Eds). *NIAAA treatment handbook series: Vol.2. Alcoholism treatment assessment research instruments.* (DHHS Publication No. ADM 85-1380, pp. 530-534). U.S. Government Printing Office.
12. Vuchinich, R.E., Tucker, J.A., Harllee, L., Hoffman, S. & Scewartz, J. (1985). **Reliability of reports of temporal patterning.** Paper presented at a poster session at the annual meeting of the Association for Advancement of Behavior Therapy.



### LÍNEA BASE RETROSPECTIVA

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ 2005

#### ENERO

Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Sab	Dom
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24/31	25	26	27	28	29	30

#### FEBRERO

Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Sab	Dom
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28						

#### MARZO

Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Sab	Dom
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

#### ABRIL

Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Sab	Dom
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	

#### MAYO

Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Sab	Dom
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23/30	24/31	25	26	27	28	29

#### JUNIO

Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Sab	Dom
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

#### JULIO

Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Sab	Dom
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

#### AGOSTO

Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Sab	Dom
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

#### SEPTIEMBRE

Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Sab	Dom
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30		

#### OCTUBRE

Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Sab	Dom
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24/31	25	26	27	28	29	30

#### NOVIEMBRE

Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Sab	Dom
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30				

#### DICIEMBRE

Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Sab	Dom
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

# Inventario Situacional de Consumo de alcohol (ISCA)

## INTRODUCCIÓN

Se sabe que el alcoholismo es una condición crónica con un alto riesgo de recaídas. Entre personas alcohólicas, dadas de alta en programas de tratamiento orientados hacia la abstinencia, 80% han reportado que recaen, es decir, vuelven a beber en un lapso de 6 meses (Armor, Polish and Stambul, 1978; Gottheil, Thornton, Skolada and Alterman, 1979), y los resultados de estos tratamientos son inestables a través del tiempo (Annis, Ogborne, 1983; Finney, Moos and Newborn, 1980; Litman, Eiser and Taylor, 1979). No es de sorprender, por lo tanto, que cada vez más "la recaída" sea reconocida como un punto de interés en la investigación y el tratamiento.

**EL INVENTARIO SITUACIONAL DE CONSUMO DE ALCOHOL, ISCA;** (Annis, 1982), se desarrolló como un instrumento para medir situaciones específicas de consumo de alcohol que pueden ser identificadas en un individuo como situaciones de alto riesgo para una recaída (Annis, 1986). Basándose en un microanálisis de diversas situaciones ocurridas en el último año, que en la mayoría de los casos resultan en consumo excesivo, el **ISCA** puede ser utilizado como una herramienta para planear un tratamiento, ya que proporciona un perfil de las áreas de mayor riesgo en un individuo (Annis and Davis; Peachey and Annis, 1985). Como instrumento de investigación el **ISCA** proporciona una

herramienta para el estudio de los resultados de un tratamiento y el proceso de recaída.

## DESCRIPCIÓN DEL INSTRUMENTO

El **ISCA** es un cuestionario de 100 reactivos diseñado para medir situaciones en las que un individuo bebió en exceso durante el año anterior. Los 100 reactivos están diseñados para medir 8 categorías (situaciones de consumo de alcohol) divididas en dos grandes grupos:

**1) SITUACIONES PERSONALES**, en las cuales el beber involucra una respuesta a un evento de naturaleza psicológica o física; se subdivide en 5 categorías:

- Emociones desagradables
- Malestar físico
- Emociones agradables
- Probando auto-control
- Necesidad o urgencia por consumir

**2) SITUACIONES QUE INVOLUCRAN A TERCERAS PERSONAS**, que se subdividen en 3 subcategorías que son:

- Conflicto con otros
- Presión social
- Momentos agradables

Este sistema de clasificación se desarrolló con base en el trabajo de Marlatt, en donde alcohólicos crónicos del sexo masculino fueron entrevistados y se les

preguntaron las circunstancias que rodeaban su primer episodio de recaída. Después de haber sido dados de alta de un programa de tratamiento orientado hacia la abstinencia; al hacer un análisis de contenido de las respuestas se derivó un sistema de clasificación de 8 categorías (Marlatt, 1978, 1979; Marlatt y Gordon, 1980, 1985).

Para desarrollar este instrumento se revisaron el "Litman's Dangerousness Questionnaire" (Litman, Eiser, Rawson, Oppenheim, 1979), "Chaney's Situational Competency and Situational Difficulty Tests" (Chaney, O'Leary, Marlatt, 1978); "Marlatt's Drinking Profile" (Marlatt, 1976), "Wilkinson's Self-Efficacy Inventory" (Wilkinson and Martin, 1979), y "Deardorff's Situations for Drinking Questionnaire" (Deardorff, Melges, Hout, and Savage, 1975). Las sugerencias para el contenido de los reactivos fueron obtenidas de pláticas con especialistas, alcohólicos y pacientes. Un borrador del primer cuestionario fue enviado a 5 especialistas con experiencia en la práctica clínica (tratamiento de alcohólicos) y se les pedía sus comentarios y sugerencias sobre la claridad de los reactivos y si cubrían todas las situaciones de recaída. Retroalimentación similar, se solicitó a pacientes admitidos en un programa de tratamiento, durante la fase de piloteo.

La versión final del *Inventario Situacional de Consumo de Alcohol* está integrada por 100 reactivos, 6 de las 8 subescalas (Malestar físico, Emociones agradables, Probando auto-control, Necesidad, y Momentos agradables con otros) están representadas con 10 reactivos y las otras dos subescalas (Emociones desagradables y Conflicto con otros) están representada por 20 reactivos en cada categoría. (ver Apéndice A para identificar los reactivos de cada subescala).

#### FORMA DE ADMINISTRACIÓN DEL ISCA

El **ISCA** puede ser aplicado utilizando lápiz y papel o en un formato computarizado, y se requiere de 20 minutos aproximadamente para completar el cuestionario de 100 reactivos. Puede ser aplicado en forma individual o en grupo. No puede ser aplicado cuando

una persona se encuentra bajo la influencia del alcohol o bajo los efectos del síndrome de abstinencia.

Las instrucciones que se le deben dar al cliente son las siguientes:

- A continuación se le presenta una lista de situaciones o eventos.
- Lea con cuidado cada frase, y marque la respuesta, que en forma más precisa describe con qué frecuencia consumió en exceso, ante diversas situaciones el año pasado.
- Cada uno de los 100 reactivos se contesta en una escala de 4 puntos.

**(0) Si usted "NUNCA" bebió en exceso en esa situación.**

**(1) Si "OCASIONALMENTE" bebió en exceso en esa situación.**

**(2) Si "FRECUENTEMENTE" bebió en exceso en esa situación.**

**(3) Si "CASI SIEMPRE" bebió en exceso en esa situación.**

La definición de "consumo excesivo" es subjetiva y se basa en la percepción de la persona que contesta el cuestionario, sobre lo que para ella significa "exceso".

#### FORMA DE CALIFICACIÓN

Los 100 reactivos se califican de la siguiente manera:

- una respuesta de "0"
- una respuesta de "1"
- una respuesta de "2"
- una respuesta de "3"

Se calculan 8 subpuntajes que corresponden a las 8 subescalas, sumando simplemente los puntos de los reactivos que corresponden a esa categoría o subescala. (ver Apéndice A).

Los subpuntajes obtenidos se pueden convertir en un puntaje final llamado "ÍNDICE DEL PROBLEMA", esto se hace dividiendo cada subpuntaje obtenido entre el subpuntaje máximo posible en esa subescala, y multiplicando por 100. Las fórmulas para calcular el "ÍNDICE DEL PROBLEMA" se encuentran en la TABLA 1.

## INTERPRETACIÓN

Los puntajes del **ISCA** pueden ser interpretados desde perspectivas distintas:

### 1. ÍNDICE DEL PROBLEMA

Los puntajes de cada subescala van de 0 a 100, e indican la magnitud del problema del cliente relacionado con su consumo excesivo en esa escala, (Ver Tabla 2). Por ejemplo, un puntaje de 0 en una subescala indica que el cliente nunca bebió en exceso en esa situación durante el año pasado, y por lo tanto, es una situación que no presenta riesgo para el cliente. En el otro extremo, un puntaje de entre 67 y 100 indica consumo excesivo muy frecuente en esa situación durante el año pasado, y por lo tanto el terapeuta debe considerar esta situación como de alto riesgo.

El terapeuta puede analizar cada una de las 8 subescalas, pero un mejor perfil se obtiene del análisis de las 8 subescalas en conjunto.


La jerarquía de situaciones de alto riesgo se hace

poniendo primero los puntajes más altos, y estos 3 puntajes más altos representan las áreas de mayor riesgo para consumir en exceso.

### 2. PERFIL DEL CLIENTE

El perfil del cliente se construye graficando las 8 subescalas en una gráfica de barras. Primero se incluyen las 5 subescalas que corresponden a estados personales y después las 3 escalas de situaciones que involucran a terceras personas.

De esta forma se puede observar si el cliente consume en forma excesiva en situaciones personales o de grupo.

Otra forma de obtener un perfil del cliente es categorizando las subescalas en situaciones POSITIVAS o NEGATIVAS, por ejemplo, emociones desagradables, conflicto, necesidad de consumir, son situaciones negativas, mientras que emociones agradables o momentos agradables son consideradas positivas. 

**TABLA 1**  
**CÁLCULO DEL PUNTAJE DE "ÍNDICE DEL PROBLEMA"**  
**DE LAS DISTINTAS SUBESCALAS**

$$\text{Índice del problema} = \frac{\text{suma del puntaje de la subescala}}{\text{puntaje máximo posible}} \times 100$$

SUBESCALA	ÍNDICE DEL PROBLEMA
1. EMOCIONES DESAGRADABLES	(SUMA/60) x 100
2. MALESTAR FÍSICO	(SUMA/30) x 100
3. EMOCIONES AGRADABLES	(SUMA/30) x 100
4. PROBANDO AUTO-CONTROL	(SUMA/30) x 100
5. NECESIDAD FÍSICA	(SUMA/30) x 100
6. CONFLICTO CON OTROS	(SUMA/60) x 100
7. PRESIÓN SOCIAL PARA BEBER	(SUMA/30) x 100
8. EMOCIONES AGRADABLES CON OTROS	(SUMA/30) x 100





**TABLA 2**  
**GUÍA DE INTERPRETACIÓN DEL "ÍNDICE DEL PROBLEMA"**

PUNTAJE	INTERPRETACIÓN
0	<b>BAJO RIESGO</b> El usuario nunca bebió en exceso durante el año pasado, en estas situaciones. Son situaciones que no son de riesgo para el usuario.
1-33	<b>RIESGO MODERADO</b> El usuario algunas veces bebió en exceso en este tipo de situaciones durante el año pasado. Situaciones de este tipo presentan riesgo moderado para el usuario.
34-66	<b>ALTO RIESGO</b> Durante el año pasado el usuario frecuentemente bebió en exceso en estas situaciones. Este tipo de situaciones presentan un alto riesgo para el usuario.
67-100	<b>MUY ALTO RIESGO</b> El usuario muy frecuentemente bebió en exceso en estas situaciones durante el año pasado. Situaciones de este tipo presentan un gran riesgo para el usuario.

**APÉNDICE A**  
**DISTRIBUCIÓN DE LOS REACTIVOS EN LAS 8 SUBESCALAS DEL ISCA – 100**

**SITUACIONES PERSONALES**

**1. EMOCIONES DESAGRADABLES:**

- (02) Cuando estaba deprimido
- (16) Cuando me entristecía al recordar algo que había sucedido
- (23) Cuando sentía que no tenía a quién acudir
- (24) Cuando sentía que me estaba deprimiendo
- (26) Cuando estaba aburrido
- (33) Cuando me empezaba a sentir harto de la vida
- (34) Cuando estaba confundido y necesitaba pensar más claramente
- (35) Cuando me sentía solo
- (53) Cuando me sentía muy presionado
- (55) Cuando parecía que nada de lo que hacía me estaba saliendo bien
- (59) Cuando sentía que a nadie le importaba realmente lo que me pasaba
- (61) Cuando me sentía inseguro y quería funcionar mejor
- (63) Cuando me parecía que no podía hacer las cosas que intento

- (64) Cuando tenía miedo de que las cosas no me iban a salir bien
- (68) Cuando me sentía vacío interiormente
- (71) Cuando todo me estaba saliendo mal
- (74) Cuando me sentía culpable por algo
- (76) Cuando estaba enojado respecto al curso que habían tomado algunas cosas
- (83) Cuando me sentía confundido respecto a lo que debía de hacer
- (90) Cuando necesitaba valor para enfrentarme a alguien

**2. MALESTAR FÍSICO**

- (04) Cuando me sentía nervioso y mal de salud
- (11) Cuando no podía dormir
- (40) Cuando me sentía soñoliento y quería estar alerta
- (41) Cuando estaba cansado
- (42) Cuando tenía un dolor físico
- (51) Cuando me sentía mareado y con náuseas
- (70) Cuando me sentía muy cansado

- (75) Cuando me sentía nervioso y tenso
- (86) Cuando tenía dolor de cabeza
- (97) Cuando sentía el estómago "hecho nudo"

### **3. EMOCIONES AGRADABLES**

- (03) Cuando sentía que finalmente todo iba por buen camino
- (14) Cuando me sentía muy contento
- (31) Cuando me sentía seguro y relajado
- (37) Cuando me estaba sintiendo "el dueño del mundo"
- (58) Cuando todo me estaba saliendo bien
- (65) Cuando me sentía satisfecho por algo que había hecho
- (78) Cuando algo bueno sucedía y quería celebrarlo
- (79) Cuando me sentía contento con mi vida
- (85) Cuando quería celebrar una ocasión especial, como la Navidad.
- (98) Cuando me sentía feliz al recordar algo que me había pasado

### **4. PROBANDO AUTO-CONTROL**

- (05) Cuando decidí demostrar mi fuerza de voluntad dejando de beber
- (17) Cuando pensaba que el alcohol ya no era un problema para mí
- (36) Cuando me podía convencer que era una nueva persona que podía
- (43) Cuando me sentía seguro de que podía beber sólo una cuantas copas
- (45) Cuando comencé a pensar que nunca conocería mis límites
- (54) Cuando dudaba de mi auto-control respecto al alcohol y quería ...
- (57) Cuando pensaba que finalmente me había curado y que podía ...
- (80) Cuando pensaba que realmente no dependía de la bebida
- (81) Cuando pensaba que una copa no podía hacerme daño
- (91) Cuando quería probarme a mí mismo que podía beber pocas copas

### **5. NECESIDAD FÍSICA**

- (07) Cuando veía un anuncio de mi bebida favorita
- (13) Cuando me daban como regalo una botella de mi bebida favorita
- (15) Cuando volvía a estar en reuniones en donde siempre bebía
- (20) Cuando pensaba qué fresca y sabrosa puede ser la bebida
- (29) Cuando me acordaba lo bien que sabe mi bebida favorita
- (32) Cuando veía algo que me recordaba la bebida
- (38) Cuando pasaba por donde venden bebida
- (47) Cuando de repente me encontraba una botella de mi bebida favorita
- (67) Cuando pasaba frente a un bar
- (89) Cuando de repente sentía urgencia de beber una copa

### **SITUACIONES QUE INVOLUCRAN A TERCERAS PERSONAS**

#### **6. CONFLICTO CON OTROS**

- (01) Cuando tuve una discusión con un(a) amigo(a)
- (08) Cuando me sentía a disgusto en la presencia de alguien
- (09) Cuando alguien me criticaba
- (18) Cuando algunas personas a mi alrededor me ponían tenso
- (25) Cuando me sentía rechazado sexualmente
- (27) Cuando no era capaz de expresar mis sentimientos
- (28) Cuando la gente era injusta conmigo
- (30) Cuando me sentía rechazado por mis amigos
- (44) Cuando alguien cercano a mí estaba sufriendo
- (50) Cuando no le simpatizaba a algunas personas
- (52) Cuando me sentía inseguro de poder lograr lo que esperan de mí
- (56) Cuando otras personas interferían con mis planes
- (62) Cuando me sentía presionado por las exigencias de mi jefe
- (66) Cuando sentía envidia por algo que había hecho otra persona



- (77) Cuando me sentí muy presionado por mi familia
- (87) Cuando no me llevaba bien con mis compañeros de trabajo
- (92) Cuando había problemas en mi hogar
- (94) Cuando tenía problemas en el trabajo
- (99) Cuando necesitaba valor para enfrentarme a alguien
- (100) Cuando sentía que alguien estaba tratando de controlarme y...

### **7. PRESION SOCIAL**

- (10) Cuando alguien me invitaba a su casa y me ofrecía una copa
- (19) Cuando al salir con amigos éstos entraban a un bar a beber una copa
- (22) Cuando alguien en la misma habitación estaba bebiendo
- (39) Cuando estaba en una situación en la que siempre bebía
- (49) Cuando me ofrecían una copa y me sentía incómodo de rechazarla
- (60) Cuando en una fiesta, otras personas estaban bebiendo
- (69) Cuando estaba en un restaurante y las personas junto a mí ...

- (73) Cuando alguien me presionaba a demostrar que podía tomar una copa
- (84) Cuando me reunía con un(a) amigo (a) y sugería tomar una copa juntos
- (96) Cuando mi jefe me ofrecía una copa

### **8. MOMENTOS AGRADABLES CON OTROS**

- (06) Cuando mis amigos llegaban de visita y me sentía emocionado
- (12) Cuando quería aumentar mi placer sexual
- (21) Cuando quería estar más cerca de alguien que me gustaba
- (46) Cuando salí con mis amigos a divertirme y quise disfrutar ...
- (48) Cuando estaba platicando y quise contar una anécdota
- (72) Cuando quería celebrar con un(a) amigo (a)
- (82) Cuando me estaba divirtiendo con mis amigos y quería aumentar
- (88) Cuando me estaba divirtiendo en una fiesta y quería sentirme...
- (93) Cuando disfrutando de una comida con amigos, pensaba que...
- (95) Cuando estaba a gusto con un(a) amigo (a) y quería tener...

## REFERENCIAS

1. Annis, H.M. (1982). **Inventory of Drinking Situations**. Toronto: Addiction Research Foundation of Ontario.
2. **Annis, H.M. (1986). A relapse prevention model for treatment of alcoholics**. En W.R. Miller y Heather, N. *The addictive behaviors: Vol. 11. Processes of change*. New York: Pergamon Press.
3. Annis, H.M. y Davis, C.S. **Assessment of expectancies in alcohol dependent clients**. En Marlatt, G.A. y Donovan, D. *Assessment of addictive behaviors*. New York: Guilford Press.
4. Armor, D.J. Polish, J.M. y Stambul, H.B. (1978). **Alcoholism and Treatment**. New York: Wiley.
5. Finney, J.W., Moos, R.H. y Newborn, C.R. (1980). **Posttreatment experiences and treatment outcome of alcoholic patients six months and two years after hospitalization**. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 48(1), 17-29.
6. Marlatt, G.A. (1976). **The drinking profile: A questionnaire for the behavioral assessment of alcoholism**. En Mash, E.J. y Terdal, L.G. *Behavior Therapy Assessment: diagnosis, design and evaluation*. New York: Springer.
7. Marlatt, G.A. (1978). **Craving for alcohol, loss of control, and relapse: A cognitive-behavioral analysis**. En Nathan, P.E., Marlatt, G.A. y Loberg, T. *Alcoholism: New directions in behavioral research and treatment*. New York: Academic Press.
8. Marlatt, G.A. (1979). **A cognitive-behavioral model of the relapse process**. En Krasnegor, N.A. *Behavioral analysis and treatment of substance abuse*. (National Institute on Drug Abuse Research Monograph, 25, pp. 191-200). Rockville, Maryland.
9. Marlatt, G.A. y Gordon, J.R. (1980). **Determinants of relapse: Implications for the maintenance of behavior change**. Davidson, P. y Davidson, S. *Behavioral medicine: Changing health lifestyles*. New York: Brunner/Mazel.
10. Marlatt, G.A. y Gordon, J.R. (1985). **Relapse prevention: Maintenance strategies in the treatment of addictive behaviors**. New York: Guilford Press.
11. Skinner, H.A. y Horn, J.L. (1984). **Alcohol Dependence Scale (ADS): User's guide**. Toronto: Addiction Research Foundation of Ontario.

## INVENTARIO DE SITUACIONES DE CONSUMO DE ALCOHOL ISCA

Fecha de entrevista: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES:** A continuación se le presenta una lista de situaciones o eventos en las cuales algunas personas consumen bebidas alcohólicas en exceso.

Lea cuidadosamente cada reactivo, y responda de acuerdo a su consumo durante el año pasado.

Marque:

0. Si usted **"NUNCA"** bebió en exceso en esa situación.
1. Si usted **"OCASIONALMENTE"** bebió en exceso en esa situación.
2. Si usted **"FRECUENTEMENTE"** bebió en exceso en esa situación.
3. Si usted **"CASI SIEMPRE"** bebió en exceso en esa situación.

PREGUNTAS	BEBÍA EN EXCESO			
	NUNCA	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	CASI SIEMPRE
1. Cuando tuve una discusión con un amigo	0	1	2	3
2. Cuando estaba deprimido	0	1	2	3
3. Cuando sentía que finalmente todo iba por buen camino	0	1	2	3
4. Cuando me sentía nervioso y mal de salud	0	1	2	3
5. Cuando decidí demostrar mi fuerza de voluntad dejando de beber después de tomar 1 o 2 copas.	0	1	2	3
6. Cuando mis amigos llegaban de visita y me sentía emocionado	0	1	2	3
7. Cuando veía un anuncio de mi bebida favorita	0	1	2	3
8. Cuando me sentía a disgusto en la presencia de alguien	0	1	2	3
9. Cuando alguien me criticaba	0	1	2	3
10. Cuando alguien me invitaba a su casa y me ofrecía una copa	0	1	2	3
11. Cuando no podía dormir	0	1	2	3
12. Cuando quería aumentar mi placer sexual	0	1	2	3
13. Cuando me daban como regalo una botella de mi bebida favorita	0	1	2	3
14. Cuando me sentía muy contento	0	1	2	3
15. Cuando volvía a estar en reuniones en donde siempre bebía	0	1	2	3
16. Cuando me entristecía al recordar algo que me había sucedido	0	1	2	3
17. Cuando pensaba que el alcohol ya no era un problema para mí	0	1	2	3
18. Cuando algunas personas a mi alrededor me ponían tenso.	0	1	2	3
19. Cuando al salir con amigos éstos entraban a un bar a beber una copa	0	1	2	3
20. Cuando pensaba que fresca y sabrosa podía ser la bebida	0	1	2	3
21. Cuando quería estar más cerca de alguien que me gustaba	0	1	2	3
22. Cuando alguien en la misma habitación estaba bebiendo	0	1	2	3
23. Cuando sentía que no tenía a quién acudir	0	1	2	3
24. Cuando sentía que me estaba deprimiendo	0	1	2	3
25. Cuando me sentía rechazado sexualmente	0	1	2	3
26. Cuando estaba aburrido	0	1	2	3
27. Cuando no era capaz de expresar mis sentimientos	0	1	2	3
28. Cuando la gente era injusta conmigo	0	1	2	3
29. Cuando me acordaba lo bien que sabe mi bebida favorita	0	1	2	3
30. Cuando me sentía rechazado por mis amigos	0	1	2	3

PREGUNTAS	BEBÍA EN EXCESO			
	NUNCA	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	CASI SIEMPRE
31. Cuando me sentía seguro y relajado	0	1	2	3
32. Cuando veía algo que me recordaba la bebida	0	1	2	3
33. Cuando me empezaba a sentir harto de la vida	0	1	2	3
34. Cuando estaba confundido y necesitaba pensar más claramente	0	1	2	3
35. Cuando me sentía solo	0	1	2	3
36. Cuando me podía convencer que era una nueva persona que podía tomar unas cuantas copas	0	1	2	3
37. Cuando me estaba sintiendo el “dueño” del mundo	0	1	2	3
38. Cuando pensaba por donde venden bebidas	0	1	2	3
39. Cuando estaba en una situación en la que siempre bebía	0	1	2	3
40. Cuando me sentía soñoliento y quería estar alerta	0	1	2	3
41. Cuando estaba cansado	0	1	2	3
42. Cuando tenía dolor físico	0	1	2	3
43. Cuando me sentía seguro de que podía beber sólo unas cuantas copas	0	1	2	3
44. Cuando alguien cercano a mí estaba sufriendo	0	1	2	3
45. Cuando comencé a pensar que nunca conocería mis límites respecto a la bebida a menos que los probara	0	1	2	3
46. Cuando salí con mis amigos a divertirme y quise disfrutar más	0	1	2	3
47. Cuando de repente me encontraba una botella de mi bebida favorita.	0	1	2	3
48. Cuando estaba platicando a gusto y quise contar una “anécdota”	0	1	2	3
49. Cuando me ofrecían una copa y me sentía incómodo de rechazarla	0	1	2	3
50. Cuando no le simpatizaba a algunas personas	0	1	2	3
51. Cuando me sentía mareado o con náuseas	0	1	2	3
52. Cuando me sentía inseguro de poder lograr lo que esperaban de mi.	0	1	2	3
53. Cuando me sentía muy presionado	0	1	2	3
54. Cuando dudaba de mi auto-control respecto al alcohol y quería probarlo tomando una copa	0	1	2	3
55. Cuando parecía que nada de lo que hago me estaba saliendo bien	0	1	2	3
56. Cuando otras personas interferían con mis planes	0	1	2	3
57. Cuando pensaba que finalmente me había curado y que podía controlar la bebida.	0	1	2	3
58. Cuando todo estaba saliendo bien	0	1	2	3
59. Cuando sentía que a nadie le importaba realmente lo que me pasaba	0	1	2	3
60. Cuando en una fiesta otras personas estaban bebiendo	0	1	2	3
61. Cuando me sentía inseguro y quería funcionar mejor	0	1	2	3
62. Cuando me sentía presionado por las exigencias de mi jefe debido a la calidad de mi trabajo	0	1	2	3
63. Cuando me parecía que no podía hacer las cosas que intentaba	0	1	2	3
64. Cuando tenía miedo de que las cosas no me iban a salir bien	0	1	2	3
65. Cuando me sentía satisfecho por algo que había hecho	0	1	2	3
66. Cuando sentía envidia por algo que había hecho otra persona	0	1	2	3
67. Cuando pasaba frente a un bar	0	1	2	3
68. Cuando me sentía vacío interiormente	0	1	2	3
69. Cuando estaba en un restaurante y las personas junto a mí ordenaban unas copas	0	1	2	3



PREGUNTAS	BEBÍA EN EXCESO			
	NUNCA	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	CASI SIEMPRE
70. Cuando me sentía muy cansado	0	1	2	3
71. Cuando todo me estaba saliendo mal	0	1	2	3
72. Cuando quería celebrar con un amigo	0	1	2	3
73. Cuando alguien me presionaba a demostrar que podía tomar una copa	0	1	2	3
74. Cuando me sentía culpable de algo	0	1	2	3
75. Cuando me sentía nervioso y tenso	0	1	2	3
76. Cuando estaba enojado respecto al curso que habían tomado algunas cosas	0	1	2	3
77. Cuando me sentí muy presionado por mi familia	0	1	2	3
78. Cuando algo bueno sucedía y quería celebrarlo	0	1	2	3
79. Cuando me sentía contento con mi vida	0	1	2	3
80. Cuando pensaba que realmente no dependía de la bebida	0	1	2	3
81. Cuando pensaba que una copa no podía hacerme daño	0	1	2	3
82. Cuando me estaba divirtiendo con mis amigos y quería aumentar la diversión	0	1	2	3
83. Cuando me sentía confundido respecto a lo que debía de ser	0	1	2	3
84. Cuando me reunía con un(a) amigo(a) y sugería tomar una copa juntos	0	1	2	3
85. Cuando quería celebrar una ocasión especial como la navidad o un cumpleaños	0	1	2	3
86. Cuando tenía dolor de cabeza	0	1	2	3
87. Cuando no me llevaba bien con mis compañeros de trabajo	0	1	2	3
88. Cuando me estaba divirtiendo en una fiesta y quería sentirme mejor	0	1	2	3
89. Cuando de repente tenía urgencia de beber una copa	0	1	2	3
90. Cuando necesitaba valor para enfrentarme a alguien	0	1	2	3
91. Cuando quería probarme a mí mismo que podía beber pocas copas sin emborracharme	0	1	2	3
92. Cuando había problemas (pleitos) en mi hogar	0	1	2	3
93. Cuando disfrutando de una comida con amigos pensaba que una copa lo haría más agradable	0	1	2	3
94. Cuando tenía problemas en el trabajo	0	1	2	3
95. Cuando estaba a gusto con un(a) amigo (a) y quería tener mayor intimidad	0	1	2	3
96. Cuando mi jefe me ofrecía una copa	0	1	2	3
97. Cuando sentía el estómago "hecho nudo"	0	1	2	3
98. Cuando me sentía feliz al recordar algo que me había pasado	0	1	2	3
99. Cuando necesitaba valor para enfrentarme a alguien	0	1	2	3
100. Cuando sentía que alguien estaba tratando de controlarme y quería sentirme más independiente y poderoso.	0	1	2	3

Autor: Annis, H.M. DERECHOS RESERVADOS: FACULTAD DE PSICOLOGÍA, UNAM.

## HOJA DE CALIFICACIÓN DEL INVENTARIO DE SITUACIONES DE CONSUMO DE ALCOHOL ISCA

<b>Emociones desagradables</b>	<b>Malestar físico</b>	<b>Emociones agradables</b>	<b>Presión</b>
2	4	3	10
16	11	14	19
23	40	31	22
24	41	37	39
26	42	58	49
33	51	65	60
34	70	78	69
35	75	79	73
53	86	85	84
55	97	98	96
59			
61	Total = (suma/30) x 100	Total = (suma/30) x 100	Total = (suma/30) x 100
63	_____	_____	_____
64			
68			
71			
74			
76			
83			<b>Conflicto con otros</b>
90			1
Total = (suma/60) x 100			8
_____			9
			18
			25
			27
			28
<b>Momentos agradables con otros</b>	<b>Probando autocontrol</b>	<b>Necesidad física</b>	30
			44
			50
6	5	7	52
12	17	13	56
21	36	15	62
46	43	20	66
48	45	29	77
72	54	32	87
82	57	38	92
88	80	47	94
93	81	67	99
95	91	89	100
Total = (suma/30) x 100	Total = (suma/30) x 100	Total = (suma/30) x 100	Total = (suma/60) x 100
_____	_____	_____	_____



## Cuestionario de confianza situacional (CCS)

### INTRODUCCIÓN.

En años recientes ha habido un interés cada vez más frecuente en el uso de aproximaciones cognitivo-conductuales, para explicar la conducta adictiva. Un concepto central de estas aproximaciones es el de auto-eficacia. Bandura (1977, 1986) define auto-eficacia como la creencia que tiene el individuo sobre su habilidad para afrontar en forma efectiva, situaciones de alto riesgo. En la actualidad, gran cantidad de información en el campo de las adicciones apoya la idea de que el desarrollo de la auto-eficacia está asociado con resultados positivos en el tratamiento. (Annis and Davis, 1988; Coelho, 1984; Colleti, Supnick and Payne, 1985; Condiotte and Lichtenstein, 1981; DiClemente, 1981; Jeffery et al., 1984; Marlatt and Gordon, 1985; McIntyre and Reid, 1982; and Rist and Watzl, 1983).

En un paciente alcohólico se espera tener experiencias exitosas al tratar de controlar su consumo excesivo, ante una variedad de situaciones de alto riesgo, incrementa su auto-eficacia para afrontarlas, y de este modo se decremente la posibilidad de una recaída.

**EL CUESTIONARIO DE CONFIANZA SITUACIONAL (CCS)**, fue desarrollado como un instrumento para que los terapeutas midan, durante el tratamiento, la evolución de la auto-eficacia del paciente en relación a situaciones de riesgo especí-

ficas durante el tratamiento. También se emplea como una medida (auto-eficacia/situaciones de riesgo) para investigadores interesados en estudiar los resultados del tratamiento y el proceso de recaída.

### DESCRIPCIÓN DEL INSTRUMENTO

El *Cuestionario de Confianza Situacional (CCS)*, diseñado para medir el concepto de auto-eficacia de Bandura, en relación a la percepción del usuario sobre su habilidad para afrontar efectivamente situaciones de riesgo para abusar del alcohol. Es un cuestionario de auto-reporte integrado por 100 reactivos. Las situaciones en las que se consume alcohol, medidas por el cuestionario, se basan en el trabajo de Marlatt y asociados (Marlatt, 1978, 1979; Marlatt and Gordon, 1980), quienes encontraron que estas 100 situaciones podían agruparse:

**1) SITUACIONES PERSONALES**, en donde el beber involucra la respuesta a un evento, que es de naturaleza psicológica o física, se subdivide en 5 categorías:

- Emociones desagradables
- Malestar físico
- Emociones agradables
- Probando auto-control
- Necesidad física o urgencia por consumir

2) **SITUACIONES DE GRUPO**, en donde la influencia significativa de terceras personas está involucrada, se subdividen en 3 categorías:

- Conflicto con otros
- Presión social
- Momentos agradables

El *Cuestionario de Confianza Situacional* fue diseñado para proporcionar una medida que sea sensible para medir el grado de confianza del paciente en cada una de las ocho categorías o situaciones de riesgo relacionadas con el beber en exceso.

### INTERPRETACIÓN

Los puntajes del **CCS** pueden ser interpretados desde 2 perspectivas distintas:

1. PUNTAJE DE CONFIANZA
2. PERFIL DEL CLIENTE

#### 1. PUNTAJE DE CONFIANZA

Los puntajes de cada categoría van de 0 a 100% e indican la confianza del paciente en su habilidad para resistir la necesidad o urgencia de beber en forma excesiva en esa situación, ver TABLA 2. Por ejemplo, un puntaje de confianza de 0 a 20% en una categoría indica que el cliente no tiene o tiene muy poca confianza de poder resistir la necesidad de beber en exceso en esa situación y por lo tanto es una situación de alto riesgo para el paciente.

Un puntaje de 80% indica mucha confianza o seguridad en la habilidad para controlar su con-

sumo excesivo de alcohol ante esa situación y por lo tanto, es una situación de bajo riesgo para el cliente.


El terapeuta puede analizar cada una de las categorías, pero es mejor hacer un análisis de las 8 categorías en conjunto.

#### 2. PERFIL DEL CLIENTE

Una jerarquía de puntajes de confianza se puede formar ordenando las 8 categorías de acuerdo a los puntajes del cliente. Aquellas situaciones que tienen los puntajes más altos representan las áreas de mayor confianza para el paciente. Es decir, donde puede controlar su consumo.

El perfil del paciente se construye graficando los puntajes de las 8 categorías en una gráfica de barras. Otra forma de obtener un perfil del cliente es agrupando las categorías en situaciones POSITIVAS, NEGATIVAS y de URGENCIA.

#### NOTA:

En la aplicación del *Modelo de Detección Temprana e Intervención Breve para Bebedores Problema*, se ha utilizado este instrumento de forma breve, en el cual se presentan las categorías y algunos ejemplos de situaciones relacionadas con éstas, por lo que el usuario responde a solo 8 preguntas, que señalan un porcentaje para evaluar que tan seguro se siente de controlar su forma de beber ante 8 situaciones diferentes. 

## REFERENCIAS

1. Annis, H.M.; & Davis, C.S. (1988). **Self-efficacy and the prevention of alcoholic relapse: Initial finding from a treatment trial.** In T.B. Baker & D. Cannon (Eds.). *Addictive disorders: Psychological research on assessment and treatment.* New York: Praeger Publishing Company.
2. Annis, H.M., Graham, J.M. & Davis, C.S. (1987). **Inventory of Drinking Situations (IDS): User's Guide.** Toronto: Addiction Research Foundation of Ontario.
3. Bandura, A. (1977). **Self-efficacy: Toward a unifying theory of behavioral change.** *Psychological Review*, 84, 191-215.
4. Coelho, R.J. (1984). **Self-efficacy and cessation of smoking.** *Psychological Reports*, 54, 309-310.
5. Marlatt, G.A. (1978). **Craving for alcohol, loss of control, and relapse: A cognitive-behavioral analysis.** In P.E. Nathan, G.A. Marlatt & T. Loberg (Eds), *Alcoholism: New directions in behavioral research and treatment.* New York: Plenum Press.
6. Marlatt, G.A. (1979). **Alcohol use and problem drinking: A cognitive-behavioral analysis.** In P.C. Kendall & S.D. Hollon (eds), *Cognitive-behavioral interventions: Theory, research and procedures.* New York: Academic Press.
7. Marlatt, G.A. & Gordon, J.R. (1980). **Determinants of relapse: Implications for the maintenance of behavior change.** In P. Davidson & S. Davidson (Eds.), *Behavioral medicine: Changing health lifestyles.* New York: Brunner-Mazel.
8. Marlatt, G.A. & Gordon, J.R. (Eds). (1985) **Relapse prevention: Maintenance strategies in the treatment of addictive behaviors.** New York: Guilford Press.
9. Miller, P.J., Ross, S.M., Emmerson, R.Y., & Todt, E.H. (1987). **Self-efficacy in alcoholics: Clinical validation of the Situational Confidence Questionnaire.** Submitted for publication.
10. Skinner, H.A. & Horn, J.L. (1984). **Alcohol Dependence Scale. ADS: User's Guide.** Toronto: Addiction Research Foundation of Ontario.
11. Solomon, K.E., & Annis, H.M. (1984). **Outcome Expectancy Scale.** Toronto: Addiction Research Foundation of Ontario.
12. Solomon, K.E., & Annis, H.M. (1988). **Development of a scale to measure outcome expectancies in alcoholics.** Toronto: Addiction Research Foundation of Ontario.
13. Solomon, K.E., & Annis, H.M. (1988). **Outcome and efficacy expectancy in the prediction of post-treatment drinking behavior.** Toronto: Addiction Research Foundation of Ontario.

## CUESTIONARIO BREVE DE CONFIANZA SITUACIONAL CCS

Nombre usuario: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES:** A continuación se presentan ocho diferentes situaciones o eventos ante los que algunas personas tienen problemas por su forma de beber o consumir alguna droga.

Imagine que está en este momento en cada una de estas situaciones e indique en la escala, que tan seguro se siente de poder resistir la necesidad de beber en exceso o consumir alguna droga, marcando con una "X" a lo largo de la línea 0% si está INSEGURO ante esa situación o 100% si está TOTALMENTE SEGURO de poder resistir beber en exceso.

• En este momento sería capaz de resistir la necesidad de beber en exceso o consumir alguna droga en aquellas situaciones que involucran...

1. **EMOCIONES DESAGRADABLES:** (Por ejemplo: si estuviera deprimido en general, si las cosas estuvieran saliendo mal).  
Me siento...

0% Inseguro \_\_\_\_\_ 100% Seguro

2. **MALESTAR FÍSICO:** (Por ejemplo: si no pudiera dormir; si me sintiera nervioso y tenso).  
Me siento...

0% Inseguro \_\_\_\_\_ 100% Seguro

3. **EMOCIONES AGRADABLES:** (Por ejemplo: si me sintiera muy contento, si quisiera celebrar, si todo fuera por buen camino).  
Me siento...

0% Inseguro \_\_\_\_\_ 100% Seguro

4. **PROBANDO MI CONTROL SOBRE EL CONSUMO DE ALCOHOL O DROGAS** (Por ejemplo: si pensara que ya no tengo problemas con el alcohol o con drogas; si me sintiera que puedo fumar sólo pocos cigarros o que puedo controlar mi consumo de cigarros).  
Me siento...

0% Inseguro \_\_\_\_\_ 100% Seguro

5. **NECESIDAD FÍSICA** (Por ejemplo: si tuviera urgencia de beber o usar drogas, si pensara que rico es beber alcohol).  
Me siento...

0% Inseguro \_\_\_\_\_ 100% Seguro

6. **CONFLICTO CON OTROS** (Por ejemplo: si tuviera una pelea con un amigo; si no me llevara bien con mis compañeros de trabajo).  
Me siento...

0% Inseguro \_\_\_\_\_ 100% Seguro

7. **PRESIÓN SOCIAL** (Por ejemplo: si alguien me presionara a fumar o utilizar drogas; si alguien me invitara a su casa y me ofreciera una copa o droga).  
Me siento...

0% Inseguro \_\_\_\_\_ 100% Seguro

8. **MOMENTOS AGRADABLES CON OTROS** (Por ejemplo: si quisiera celebrar con un amigo, si me estuviera divirtiendo con un(a) amigo(a) y quisiera sentirme mejor).  
Me siento...

0% Inseguro \_\_\_\_\_ 100% Seguro



## AUTO-REGISTRO

### Registrando su Consumo de Alcohol

El **registro de su consumo de alcohol es una parte importante de este programa**. El **auto-registro** puede ayudarlo a tener la información exacta acerca de su consumo y cualquier cambio que haga, también le permite evaluar el progreso para alcanzar sus metas.

El **auto-registro** puede ayudarlo a identificar las situaciones de alto riesgo al analizar los días en que consumió en exceso. Este tipo de información le permitirá tanto a usted y a su terapeuta desarrollar mejores estrategias y alternativas para las situaciones de consumo problemático. El **auto-registro** puede también darle información acerca de las situaciones en las que no toma o su consumo es limitado.

Inicialmente algunas personas sienten que el registrar solamente les hace perder tiempo. Además, el tener registros de algunas actividades no es usual. Los deportistas o los vendedores llevan registros de sus progresos con respecto a sus planes de ejercicios o trabajos. **El llevar el registro de tu ejecución puede ayudarte a lograr tus metas.**

Aunque el **auto-registro** requiere tiempo y compromiso, los usuarios que auto-registran su consumo reportan que éste les hace comprender mejor cuánto tomaron y qué situaciones están relacionadas con el consumo.

- **Nosotros queremos que usted registre** su consumo de alcohol diariamente **y lo lleve a las sesiones de tratamiento.**
- Es importante tener registros exactos y completos.
- No se calificará como bueno o malo el registro de la cantidad de alcohol.
- El auto-registro intenta ayudarlo a usted como a su terapeuta a **tener cambios más efectivos en su consumo.**
- Dele una oportunidad al auto-registro antes de decidir si puede o no ayudarlo.

### Instrucciones

Deberá escribir la fecha en la columna **"Día"** y deberá escribir (1) si hubo consumo, (2) si no hubo consumo y (3) si no hubo necesidad de consumir en la columna **"Consumo"**.

Registre el número de copas que tomó; **cerveza, destilados y vino**, en la columna **"Número de copas por tipo de bebida consumida"**. Después escriba el número total de copas al final del día en la columna **"Número total de copas"**. Si usted no tomó en el día escriba "0" en la columna del número total de copas.

En la columna de **"Situaciones en las que consumió"**, anote con una "X" si consumió solo o acompañado, y si consumió en un lugar público o privado. En la última columna **"pensamientos y sentimientos relacionados con el consumo"** usted anotará los pensamientos y sentimientos que tuvo antes, durante y después de su consumo.

**Recuerde traer sus hojas de registro cubriendo cada día desde tu última cita. Si tiene dudas pregúntele a su terapeuta. INICIE SU AUTO-REGISTRO EL DÍA QUE RECIBA ESTE TALONARIO.**

### Tips de un Consumo Moderado

Estos son algunos tips por si ha elegido como meta la moderación. El objetivo es que si en alguna ocasión decide consumir, lo disfrute y las consecuencias negativas se minimicen.

- Estar bien descansado, relajado y sin presiones
- Saciar mi sed antes de empezar a consumir
- Haber comido antes de consumir
- Botanear mientras consumo
- Tomar como máximo 4 tragos estándar
- Tomar un trago por hora
- Dejar pasar 20 minutos antes de consumir la siguiente copa, pensando si realmente quiero la siguiente
- Poner el vaso lejos de mi alcance
- Estar en un lugar seguro
- Aceptar la invitación a beber sólo cuando se desee
- Conocer la concentración de alcohol en las distintas bebidas

### ¿Cómo medir un trago estándar?

	<b>Trago estándar</b>
Una cerveza de lata =	1 trago
Una caguama =	3 tragos
Una botella de destilados de 1/4 =	6 tragos
Una botella de destilados de 1/2 =	12 tragos
Una botella de destilados de 3/4 =	17 tragos
Una botella de destilados de 1 lt. =	22 tragos
Una botella de vino de 3/4 =	5 tragos
Una botella de vino de 1 lt. =	8 tragos

Forma de Registro de Consumo de Alcohol

DERECHOS RESERVADOS: FACULTAD DE PSICOLOGÍA, UNAM.



Nombre:				No. Exp.:						
Fecha:				Terapeuta:						
Mi meta para la semana:										
No consumir			Reducir mi consumo			Días de consumo:				
						Cantidad:				
Día	Consumo 1) si 2) no 3) no hubo necesidad	Número de copas por tipo de bebida consumida			Total de copas (si no consumiste escribe "0")	Situación en la que consumió				Pensamientos y sentimientos relacionados con el consumo
		CERVEZA	DESTILADOS	VINO		SOLO	OTROS	1	2	

1. Lugar Público 2. Lugar Privado

Nombre:				No. Exp.:						
Fecha:				Terapeuta:						
Mi meta para la semana:										
No consumir			Reducir mi consumo			Días de consumo:				
						Cantidad:				
Día	Consumo 1) si 2) no 3) no hubo necesidad	Número de copas por tipo de bebida consumida			Total de copas (si no consumiste escribe "0")	Situación en la que consumió				Pensamientos y sentimientos relacionados con el consumo
		CERVEZA	DESTILADOS	VINO		SOLO	OTROS	1	2	

1. Lugar Público 2. Lugar Privado

Nombre: _____					No. Exp.: _____					
Fecha: _____					Terapeuta: _____					
Mi meta para la semana:										
No consumir			Reducir mi consumo			Días de consumo: _____				
						Cantidad: _____				
Día	Consumo 1) si 2) no 3) no hubo necesidad	Número de copas por tipo de bebida consumida			Total de copas (si no consumiste escribe "0")	Situación en la que consumió				Pensamientos y sentimientos relacionados con el consumo
		CERVEZA	DESTILADOS	VINO		SOLO	OTROS	1	2	

1. Lugar Público 2. Lugar Privado

Nombre: _____					No. Exp.: _____					
Fecha: _____					Terapeuta: _____					
Mi meta para la semana:										
No consumir			Reducir mi consumo			Días de consumo: _____				
						Cantidad: _____				
Día	Consumo 1) si 2) no 3) no hubo necesidad	Número de copas por tipo de bebida consumida			Total de copas (si no consumiste escribe "0")	Situación en la que consumió				Pensamientos y sentimientos relacionados con el consumo
		CERVEZA	DESTILADOS	VINO		SOLO	OTROS	1	2	

1. Lugar Público 2. Lugar Privado





Nombre:					No. Exp.:				
Fecha:					Terapeuta:				
Mi meta para la semana:									
No consumir				Reducir mi consumo			Días de consumo:		
Cantidad:									

Día	Consumo 1) si 2) no 3) no hubo necesidad	Número de copas por tipo de bebida consumida			Total de copas (si no consumiste escribe "0")	Situación en la que consumió				Pensamientos y sentimientos relacionados con el consumo
		CERVEZA	DESTILADOS	VINO		SOLO	OTROS	1	2	

1. Lugar Público 2. Lugar Privado

Nombre:					No. Exp.:				
Fecha:					Terapeuta:				
Mi meta para la semana:									
No consumir				Reducir mi consumo			Días de consumo:		
Cantidad:									

Día	Consumo 1) si 2) no 3) no hubo necesidad	Número de copas por tipo de bebida consumida			Total de copas (si no consumiste escribe "0")	Situación en la que consumió				Pensamientos y sentimientos relacionados con el consumo
		CERVEZA	DESTILADOS	VINO		SOLO	OTROS	1	2	

1. Lugar Público 2. Lugar Privado

Nombre: _____					No. Exp.: _____					
Fecha: _____					Terapeuta: _____					
Mi meta para la semana:										
No consumir			Reducir mi consumo			Días de consumo: _____				
						Cantidad: _____				
Día	Consumo 1) si 2) no 3) no hubo necesidad	Número de copas por tipo de bebida consumida			Total de copas (si no consumiste escribe "0")	Situación en la que consumió				Pensamientos y sentimientos relacionados con el consumo
		CERVEZA	DESTILADOS	VINO		SOLO	OTROS	1	2	

1. Lugar Público 2. Lugar Privado

Nombre: _____					No. Exp.: _____					
Fecha: _____					Terapeuta: _____					
Mi meta para la semana:										
No consumir			Reducir mi consumo			Días de consumo: _____				
						Cantidad: _____				
Día	Consumo 1) si 2) no 3) no hubo necesidad	Número de copas por tipo de bebida consumida			Total de copas (si no consumiste escribe "0")	Situación en la que consumió				Pensamientos y sentimientos relacionados con el consumo
		CERVEZA	DESTILADOS	VINO		SOLO	OTROS	1	2	

1. Lugar Público 2. Lugar Privado

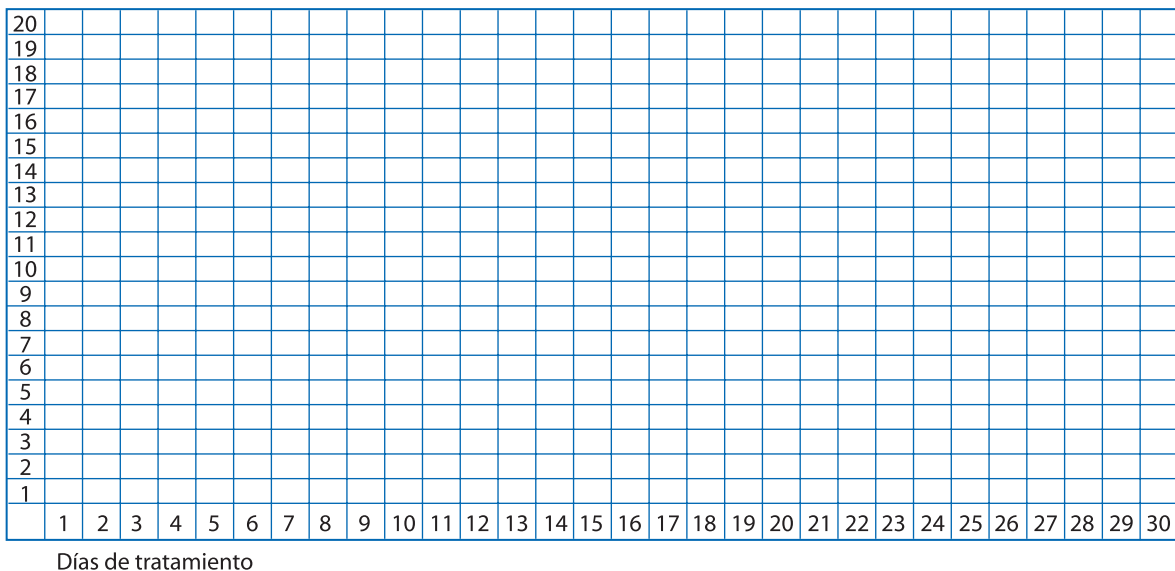


Nombre:					No. Exp.:					
Fecha:					Terapeuta:					
Mi meta para la semana:										
No consumir			Reducir mi consumo			Días de consumo:				
						Cantidad:				
Día	Consumo 1) si 2) no 3) no hubo necesidad	Número de copas por tipo de bebida consumida			Total de copas (si no consumiste escribe "0")	Situación en la que consumió				Pensamientos y sentimientos relacionados con el consumo
		CERVEZA	DESTILADOS	VINO		SOLO	OTROS	1	2	

1.Lugar Público 2.Lugar Privado

### Gráfica de Auto-Registro

Después de completar sus formas de auto registro algunas personas quieren graficar su consumo de alcohol. Las graficas proporcionan información visual de su progreso.Cada Cuadro representa una copa de alcohol. Ahora marque los cuadros de su consumo a lo largo del tratamiento, en caso de no haber consumido deje los espacios en blanco.



Días de tratamiento

## ENTREVISTA DE SEGUIMIENTO PARA EL USUARIO

Fecha de la entrevista: \_\_\_\_\_

Antes del seguimiento el entrevistador debe revisar:

- Nombre del terapeuta
- Establecimiento de metas
- Resultados de línea base
- Nombre y dirección del colateral

Recordar al usuario que traiga lo siguiente:

- Registro de automonitoreo para Línea Base Retrospectiva (si los tiene)

1. Lugar de la entrevista:

- \_\_\_ (1) En el centro de tratamiento
- \_\_\_ (2) En la casa o trabajo
- \_\_\_ (3) Por teléfono

2. Estado civil:

- \_\_\_ (1) Casado                      \_\_\_ (2) Soltero
- \_\_\_ (3) Divorciado              \_\_\_ (4) Separado
- \_\_\_ (5) Viudo                      \_\_\_ (5) Unión libre

3. ¿Qué tan satisfecho está con su calidad de vida en este momento?

- \_\_\_ (1) Muy Satisfecho    \_\_\_ (2) Satisfecho    \_\_\_ (3) Inseguro    \_\_\_ (4) Insatisfecho    \_\_\_ (5) Muy insatisfecho

4. Situación laboral en los últimos 6 meses:

- \_\_\_ (1) Tiempo completo        \_\_\_ (2) Medio tiempo
- \_\_\_ (3) Independiente          \_\_\_ (4) Trabajo temporal
- \_\_\_ (5) Desempleado            \_\_\_ (6) Jubilado
- \_\_\_ (7) Estudiante                \_\_\_ (8) Ama de casa

5. Número de semanas que estuvo trabajando en los últimos 6 meses (0-26): \_\_\_\_\_

6. Número de días en que no asistió a trabajar durante los últimos 6 meses por abuso de alcohol: \_\_\_\_\_

7. Número de trabajos que perdió durante los últimos 6 meses debido a problemas causados por consumo de drogas: \_\_\_\_\_

8. ¿Ha recibido algún otro tratamiento además de éste, o ha participado con grupos de auto-ayuda para resolver su problema de consumo excesivo de alcohol o consumo de drogas, durante los últimos 6 meses?

- \_\_\_ (1) Si. Continúe con la pregunta (9)
- \_\_\_ (2) No. Continúe con la pregunta (10)

9. Describa el tipo de tratamiento y califíquelo. (Calificación: (a) útil, (b) no tuvo ninguno efecto, (c) inútil):

Tipo de tratamiento/ ayuda	Alcoholismo(1) Drogadicción (2)	Calificación
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____



10. Número de días que estuvo internado en un hospital debido a problemas relacionados con el consumo de alcohol durante los últimos 6 meses: \_\_\_\_\_

11. Número de días que estuvo internado en un hospital debido a problemas relacionados con el consumo de drogas durante los últimos 6 meses: \_\_\_\_\_

#### PATRÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL Y/O DROGAS

12. Consumo de alcohol en los últimos 6 meses: (El porcentaje debe dar un total de 100).

- Proporción de consumo de pulque \_\_\_\_\_%
- Proporción del consumo de cerveza \_\_\_\_\_%
- Proporción del consumo de vino \_\_\_\_\_%
- Proporción del consumo de destilados \_\_\_\_\_%

13. Número de días que estuvo bebiendo para evitar o minimizar el síndrome de abstinencia de la noche anterior (cruda), en los últimos 6 meses: \_\_\_\_\_

14. Marque (sólo una) la alternativa que mejor describe su manera de beber durante los últimos 6 meses:

- \_\_\_ (0) No es un problema
- \_\_\_ (1) No es un problema
- \_\_\_ (2) Es un pequeño problema (me preocupa, pero no he tenido ninguna experiencia o consecuencia negativa)
- \_\_\_ (3) Es un problema menor (he tenido algunas experiencias negativas, pero considero que ninguna de ellas fue seria)
- \_\_\_ (4) Es un problema grave (he tenido algunas experiencias negativas, una de las cuales, considero que fue seria)
- \_\_\_ (5) Es un problema muy grave (he tenido algunas experiencias con consecuencias negativas, de las cuales por lo menos 2 considero que fueron serias)

15. Marque (sólo una) la alternativa que describe su manera de consumir drogas durante los últimos 6 meses:

- \_\_\_ (0) No es un problema
- \_\_\_ (1) Ya no es un problema
- \_\_\_ (2) Es un pequeño problema (me preocupa, pero no me ha provocado ninguna experiencia o consecuencias negativas)
- \_\_\_ (3) Es un problema menor (me ha dado algunas experiencias con consecuencias negativas pero considero que ninguna de ellas fue seria)
- \_\_\_ (4) Es un problema grave (me ha provocado algunas experiencias con consecuencias negativas una de las cuales, considero que fue seria)
- \_\_\_ (5) Es un problema muy grave (me ha provocado algunas experiencias con consecuencias negativas, mínimo 2 que considero que fueron serias)

16. Sustancias consumidas: (Si el cuadro "Consumo" se contesta con NO, el resto de la fila debe permanecer en blanco).

Tipo de Droga	Consumo * 1= No 2= Si	Forma de consumo oral, inyectada, fumada, inhalada, otras	Último año de consumo	Frecuencia de consumo** (durante los últimos 90 días)	Cantidad consumida con más frecuencia durante los últimos 90 días
Alcohol					
Mariguana					
Cocaína					
Metanfetaminas					
Depresivos					
Narcóticos (heroína, metadona, opio, morfina, demerol)					
Inhalables (cemento, solvente, aerosoles)					
Alucinógenos LSD, Polvo de ángel, mescalina, psilocibina)					
Drogas Antialcohol (ANTABUSE, TEMPOSIL)					
*Si el cuadro "Consumo" se contesta "NO", el resto del cuadro debe permanecer en blanco.	**CÓDIGO DE FRECUENCIA DE CONSUMO				
	0= No consume 1= menos de un mes	2=1 vez al mes 3=1 a 2 veces a la semana	4=3 a 6 veces a la semana 5= Diariamente		

17. Consecuencias: Llenar el siguiente cuadro dependiendo de las consecuencias experimentadas durante los últimos 6 meses (según la droga consumida).

	Alcohol	Mariguana	Cocaína	Metanfetaminas	Depresivos	Narcóticos	Inhalables	Otras
<b>DAÑO FÍSICO</b> 0 = Ninguno 1 = Aviso preventivo del médico 2 = Tratamiento médico por enfermedad o accidente								
<b>DAÑO COGNITIVO</b> (incluyendo lagunas mentales, olvidos, confusión, dificultad de pensamiento) 0 = Ninguno 1 = 5 o menos ocasiones. 2 = Más de 5 ocasiones								
<b>DAÑO AFECTIVO</b> (incluyendo cambios de humor, cambios de personalidad) 0 = Ninguno 1 = Menor (sin consecuencias en el comportamiento diario) 2 = Mayor (con consecuencias en el comportamiento diario)								
<b>DAÑO INTERPERSONAL</b> 0 = Ninguno 1 = Menor (solamente discusiones o relaciones tirantes con otros) 2 = Mayor (Pérdida de relaciones o a punto de perderlas debido al consumo)								
<b>AGRESIÓN</b> 0 = Ninguno 1 = Agresión verbal 2 = Violencia física								
<b>PROBLEMAS FINANCIEROS</b> 0 = Ninguno 1 = Menor (gastos en exceso) 2 = Mayor (reducción de ingresos por mantener el consumo)								



### PREGUNTAS SOBRE EL TRATAMIENTO

18. ¿En los últimos 6 meses, utilizó satisfactoriamente alguna de las estrategias o técnicas que aprendió durante su terapia?
- (0) No utilizó ninguna estrategia o técnica.
  - (1) Auto-monitoreo (de consumo de alcohol o drogas).
  - (2) Solución de problemas.
  - (3) Identificación de los factores de incitación al consumo de alcohol o drogas.
  - (4) Establecimiento de metas.
  - (5) Estrategias de cambio en el estilo de vida.
  - (6) Proceso que consiste en detenerse y pensar.
  - (7) Balanza de decisiones (recapacitar acerca de pros y contras).
  - (8) Tips o ayudas para controlar el consumo de alcohol. (ejemplo: beber más despacio, no tener la copa en las manos, hacer otras actividades, etc.).
  - (9) Cambio de amigos o de lugares donde se consume alcohol o drogas.
  - (10) Otras: Describa \_\_\_\_\_
  - (11) Otras: Describa \_\_\_\_\_
  - (12) Otras: Describa \_\_\_\_\_

### LAS PREGUNTAS 25 y 26 SON SOLO PARA USUARIOS CON LOS QUE SE HA TENIDO UN CONTACTO UNICO DE 6 MESES.

19. Qué tan útil ha sido la comunicación telefónica con su terapeuta después de terminar las 4 sesiones de tratamiento:
- (1)\_\_\_ (2)\_\_\_ (3)\_\_\_ (4)\_\_\_ (5)\_\_\_  
 No fue útil Ayudó poco Ayudó en algo Ayudó considerablemente Ayudó mcho
20. Le recomendaría a los terapeutas que siguieran manteniendo el contacto con sus usuarios por medio del teléfono:
- (1) Si  (2) No  
 (3) Sí, pero sólo con algunos pacientes o usuarios. Por favor, escriba el tipo de usuario que usted considera el adecuado para mantener esta forma de comunicación: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### LAS PREGUNTAS RESTANTES SOLO SE HACEN EN EL SEGUIMIENTO DE 12 MESES.

Estas preguntas se relacionan con el tratamiento en el que usted participó hace 12 meses. Estamos interesados en saber lo que usted piensa o sus experiencias durante el año después de su tratamiento. Para completar sus respuestas le agradeceremos de antemano algún otro comentario que tenga acerca del programa y de la manera que éste fue conducido.

21. El tiempo que duró el tratamiento fue :
- (1) Escaso
  - (2) Suficiente
  - (3) Abundante
22. Si la terapia fue escasa o abundante ¿Cuántas sesiones hubieran sido las suficientes? \_\_\_\_\_
23. En comparación con las condiciones en las que usted se encontraba antes de estar en el *Modelo de Detección Temprana e Intervención Breve para Bebedores Problema*, actualmente su manera de beber es:
- (1) Ya no es un problema
  - (2) El problema es menor que antes
  - (3) No ha cambiado
  - (4) El problema es más grave que antes.
24. En general, ¿Cómo considera que fue la elección de su meta de consumo de alcohol o drogas?
- (1) Una buena meta. ¿Por qué?
  - (2) Sin comentarios
  - (3) Una mala meta. ¿Por qué?

25. Si estuviera al inicio de su tratamiento, ¿Preferiría elegir usted mismo su meta de consumo drogas o alcohol o preferiría que el terapeuta la seleccionara por usted?

- (1) Seleccionar la meta por mi mismo.
- (2) Seleccione el terapeuta.
- (3) Indiferente.

En la siguiente sección, estamos interesados en saber que características específicas del tratamiento pudieran haber tenido algún efecto en la modificación de su consumo del alcohol y de drogas. Por ejemplo: Si el tratamiento lo ayudó a disminuir o a dejar el consumo de drogas o alcohol, pero posteriormente usted reincidió en el consumo, el tratamiento sería considerado por usted como una terapia útil a pesar de un resultado final; muy desfavorable.

26. Enumere que tan útiles le fueron cada una de las siguientes características del tratamiento, por medio de la siguiente escala que consta de cinco niveles diferentes:

- (1) No recuerdo      (2) Nada útiles      (3) Sin opinión      (4) Útiles      (5) Muy útiles

- (1) Entrevista inicial (su primer visita al Centro de Servicios Psicológicos o al IMSS), antes de recibir tratamiento
- (2) El nombre de su terapeuta es: \_\_\_\_\_
- (3) Las lecturas y tareas que fueron asignadas.
- (4) Auto-registro de su consumo de drogas y alcohol en su cuadernillo, con los registros de progreso.
- (5) Balanza de decisiones (recapacitar acerca de los pros y contras).
- (6) La aproximación hacia resolución de problemas (identificación de los factores de incitación al consumo de drogas y alcohol, y sus consecuencias, opciones de desarrollo, planes de acción) .
- (7) Énfasis en hacer las cosas por uno mismo (utilizando sus propias fuerzas y recursos).
- (8) La auto selección de las metas para el consumo de drogas y/o alcohol.
- (9) Cuando usted lo deseo, saber que este tratamiento estuvo a su alcance en el centro de atención.
- (10) Los dos contactos telefónicos que mantuvo con su terapeuta para la terapia de seguimiento.
- (11) Las 4 sesiones estructuradas de la terapia.

27. Considera usted que el *Modelo de Detección Temprana e Intervención Breve para Bebedores Broblema* en México, en el cual usted participó, debería seguir estando a la disposición de nuestra población.

- (1) Sí.
- (2) No.
- (3) Sí, sólo en determinados pacientes. Favor de escribir el tipo de pacientes que usted considere el apropiado para esta clase de tratamiento:

28. Con esto concluimos la entrevista. ¿Tiene algún comentario o sugerencia que desee agregar?

---

---

---

Resultados de los análisis sanguíneos:

---

---

Notas del entrevistador:

---

---

NOMBRE DEL USUARIO: \_\_\_\_\_

No. Expediente: \_\_\_\_\_

Nombre del entrevistador: \_\_\_\_\_

DERECHOS RESERVADOS: FACULTAD DE PSICOLOGÍA, UNAM.





## ENTREVISTA DE SEGUIMIENTO PARA EL COLATERAL

Fecha de la entrevista: \_\_\_\_\_

1. Nombre del entrevistador que hace el seguimiento: \_\_\_\_\_
2. Nombre del entrevistado o colateral: \_\_\_\_\_
3. Parentesco del colateral con el usuario:
 

<input type="checkbox"/> (1) Pareja	<input type="checkbox"/> (2) Padres
<input type="checkbox"/> (3) Hijo(a)	<input type="checkbox"/> (4) Hermano(a)
<input type="checkbox"/> (5) Abuelo(a)	<input type="checkbox"/> (6) Otro pariente
<input type="checkbox"/> (7) Compañero de cuarto	<input type="checkbox"/> (8) Jefe o superior en el trabajo
<input type="checkbox"/> (9) Amigo(a)	<input type="checkbox"/> (10) Otro
4. Tipo de contacto con el entrevistador (marque sólo una):
  - (1) Telefónico
  - (2) En la comunidad
  - (3) En el Centro de Servicio
  - (4) Por correo
5. Frecuencia de reunión del usuario y del colateral, (marque sólo una):
  - (1) - Diariamente
  - (2) - No diario, pero más de una vez por semana
  - (3) - Semanalmente
  - (4) - No semanalmente, pero más de una vez al mes
  - (5) - Mensualmente
  - (6) - Menos de una vez al mes, especifique: \_\_\_\_\_.
6. La mayoría de los contactos entre el colateral y el usuario se realizan (marque sólo una):
 

<input type="checkbox"/> (1) En persona	<input type="checkbox"/> (4) En persona y por teléfono
<input type="checkbox"/> (2) Por teléfono	<input type="checkbox"/> (5) Otro, especifique: _____.
<input type="checkbox"/> (3) Por carta	

### DATOS SOBRE EL CONSUMO DE ALCOHOL

#### Instrucciones para el entrevistador:

Utilizando un calendario, determinar el inicio y el fin de un intervalo de 30 días, este intervalo terminará el día anterior a la entrevista. Estas fechas deben ser incluidas en la siguiente instrucción que será leída al colateral:

"Las siguientes preguntas que le voy a hacer sobre \_\_\_\_\_  
 Nombre del usuario  
 están relacionadas con su consumo de alcohol, durante el periodo que va del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

- Primero, diga al colateral, que se le pedirá dividir estos 30 días en varias categorías, por ejemplo número de días que no consumió alcohol, número de días en que consumió alcohol en distintas cantidades, y días en los que pudo haber estado en un ambiente institucionalizado donde no podía consumir (ejemplo: hospital o la cárcel).
- Después, es importante decirle al colateral que se le leerá una lista de categorías posibles. Un día sólo puede ser utilizado para una categoría, y el número total de días siempre debe ser igual a 30.
- Finalmente, lea de nuevo cada una de las posibles categorías, preguntándole esta vez al colateral el número de días que el usuario estuvo involucrado en esta conducta. El entrevistador encontrará útil preguntar primero sobre el número de días que el usuario estuvo en un ambiente institucionalizado (cárcel, hospital, etc.), ya que éstas son situaciones

en donde generalmente no se puede beber. Sólo se debe utilizar "NO SABE", si el colateral desconoce el consumo de alcohol del usuario durante esos días.

CATEGORÍA	NÚMERO DE DÍAS
7. No aplicable (utilizar sólo cuando el colateral desconoce lo que sucedió con el usuario durante esos días)	! 0 !
8. Abstinencia (no consumió alcohol)	! _ _ !
9. Bebió de 1 a 4 tragos <sup>1</sup>	! _ _ !
10. Bebió de 5 a 9 tragos	! _ _ !
11. Bebió 10 tragos o más	! _ _ !
12. Estuvo en la cárcel por delitos relacionados con el abuso de alcohol o drogas	! _ _ !
13. ¿Cuál de las siguientes categorías describe mejor que tan seguro está usted de que la INFORMACIÓN que nos acaba de proporcionar es la correcta (marque sólo una):	
___ (1) Todo o casi toda la información es muy probable que sea correcta.	
___ (2) Estoy seguro que algo de la información que reportó es correcta, pero hay algunas cosas de las que no estoy seguro.	
___ (3) No tengo idea que tan correcta es la información.	
14. Desde su punto de vista, cuál de las siguientes alternativas piensa usted que describe mejor el consumo de alcohol de (nombre del usuario ) durante el año pasado, antes de iniciar el tratamiento (marque sólo una alternativa).	
___ (0) No aplicable, nunca ha tenido problemas de consumo de alcohol	
___ (1) Sin problema	
___ (2) Un pequeño problema	
___ (3) Un problema menor	
___ (4) Un problema mayor	
___ (5) Un gran problema	

### DATOS SOBRE EL CONSUMO DE DROGAS

#### Instrucciones para el entrevistador:

Utilizando un calendario, determinar el inicio y el fin de un intervalo de 30 días, este intervalo terminará el día anterior a la entrevista. Estas fechas deben ser incluidas en la siguiente instrucción que será leída al colateral:

"Las siguientes preguntas que le voy a hacer sobre \_\_\_\_\_  
Nombre del usuario  
están relacionadas con su consumo de drogas, durante el periodo que va del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

- Primero, diga al colateral, que se le pedirá dividir estos 30 días en varias categorías, por ejemplo número de días que no uso drogas, número de días en que consumió drogas en distintas cantidades, y días en los que pudo haber estado en un ambiente institucionalizado donde no podía consumir (ejemplo: hospital o la cárcel).
- Después, es importante decirle al colateral que se le leerá una lista de categorías posibles. Un día sólo puede ser utilizado para una categoría, y el número total de días siempre debe ser igual a 30.
- Finalmente, lea nuevamente cada una de las posibles categorías, preguntándole esta vez al colateral el número de días que el usuario estuvo involucrado, en esta conducta. El entrevistador encontrará útil preguntar primero sobre el

<sup>1</sup> Se define un "trago estándar", a una lata o botella de cerveza de 341 ml; una copa que contiene el equivalente de 42 ml. de whisky, ron o vodka; una copa de 142 ml. de vino de mesa; 85 ml. de jerez o manzanilla, o un caballito de tequila.



número de días que el usuario estuvo en un ambiente institucionalizado (cárcel, hospital, internado, etc.) ya que éstas son situaciones donde generalmente no se puede beber. Solamente se debe utilizar "NO SABE", si el colateral desconoce el consumo de drogas del usuario durante esos días.

CATEGORIA	NUMERO DE DIAS
15. No aplicable (utilizar sólo cuando el colateral desconoce lo que sucedió con el usuario durante esos días).	! 0 !
16. Abstinencia (no consumió drogas).	! _ ! _ !
17. No. de días que consumió drogas durante los últimos 30 días.	! _ ! _ !
18. Otros (Ejemplo: cárcel, desintoxicación, hospital, casa medio camino)	! _ ! _ !
19. ¿Qué tipo de droga(s) diferentes al alcohol o tabaco, ha utilizado durante este período de 30 días? Nombrar: _____	

EVALUADOR: Marque con un número las drogas que se nombran:

- \_\_\_ (1) Cannabis (Mariguana, hashís, aceite de hashís)
- \_\_\_ (2) Cocaína / crack
- \_\_\_ (3) Otros estimulantes (v.g. pastillas para bajar de peso)
- \_\_\_ (4) Depresivos incluyendo drogas ansiolíticas
- \_\_\_ (5) Heroína
- \_\_\_ (6) Metadona
- \_\_\_ (7) Otros narcóticos (v.g. opio, demerol, morfina)
- \_\_\_ (8) Inhalables (cemento, solventes)
- \_\_\_ (9) Alucinógenos (v.g. LSD, PCP, mezcalina)
- \_\_\_ (10) Otras: \_\_\_\_\_

20. ¿Cuál de las siguientes categorías describe mejor que tan seguro está usted de que la INFORMACION que nos acaba de proporcionar es la correcta (marque sólo una):

- \_\_\_ (1) Todo o casi toda la información es muy probable que sea correcta.
- \_\_\_ (2) Estoy seguro que algo de la información que reportó es correcta, pero hay algunas cosas de las que no estoy seguro.
- \_\_\_ (3) No tengo idea de que tan correcta es la información.

21. Desde su punto de vista, cuál de las siguientes alternativas piensa usted que describe mejor el consumo de drogas de (nombre del usuario) durante el año pasado antes de que participará en el programa. (marque sólo una alternativa).

- \_\_\_ (0) No aplicable, nunca ha tenido problemas de consumo de alcohol.
- \_\_\_ (1) Sin problema
- \_\_\_ (2) Un pequeño problema
- \_\_\_ (3) Un problema menor
- \_\_\_ (4) Un problema mayor
- \_\_\_ (5) Un gran problema

## Guía Rápida para la Admisión

Momento	Actividades	Materiales	
<b>Previas a la sesión</b>	1. Planear la agenda para la sesión.	<b>Materiales para el usuario:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• BEDA.</li> <li>• Subescalas de Pistas A y B.</li> <li>• Formato de Consentimiento.</li> <li>• Reporte de Sesión de Admisión.</li> </ul> <b>Materiales para el terapeuta:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Instrucciones para aplicar la escala BEDA.</li> <li>• Instrucciones para aplicar las subescalas de Pistas A y B.</li> <li>• Lista de Verificación.</li> <li>• Cuestionario de Preselección.</li> <li>• Folder tamaño carta y dos broches Baco.</li> </ul>	
	2. Preparar materiales (para el usuario y para el terapeuta)		
	3. Revisar la información que debe recopilarse en la sesión (Cuestionario de Pre-selección).		
	4. Revisar las instrucciones para la aplicación de la escala BEDA, las subescalas de Pistas A y B		
	5. Preparar el folder para el expediente del usuario.		
	6. Revisar los indicadores para esta sesión que aparecen en la Lista de Verificación.		
<b>Sesión</b>	1. Recepción del usuario.		5 minutos
	2. Análisis del motivo de consulta del usuario y exploración de la etapa de disposición al cambio del usuario.		20 a 30 minutos
	3. Recolección de información con apoyo del Cuestionario de Pre-selección: <ul style="list-style-type: none"> <li>o Historia de consumo de alcohol.</li> <li>o Consecuencias de la forma de consumo.</li> <li>o Características clínicas que sugieran dependencia severa.</li> <li>o Contraindicaciones para consumir alcohol.</li> <li>o Uso de drogas psicoactivas, antecedentes familiares, violencia familiar.</li> <li>o Historia de síntomas físicos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuestionario de Preselección.</li> </ul>	
	4. Explicación de las características del Modelo de Detección Temprana e Intervención Breve para Bebedores Problema.		5 minutos
	5. Aplicación de la escala BEDA y las subescalas de Pistas A y B.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Escala BEDA y subescalas de Pistas A y B</li> </ul>	15 minutos
	6. Definición y discusión sobre si el usuario es o no candidato para el programa.		5 minutos
	7. Entrega y firma del Formato de Consentimiento.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Formato de Consentimiento.</li> </ul>	5 minutos
	8. Cierre de la sesión.		5 minutos
	9. Programación de la siguiente sesión.		2 minutos
<b>Posteriores a la sesión</b>	1. Llenado del Cuestionario de Pre-selección	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuestionario de Pre-selección.</li> </ul>	
	2. Revisión de la Entrevista Inicial y llenado de los rubros para los cuales haya recopilado información	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Entrevista Inicial,</li> </ul>	
	3. Elaboración del Reporte de Sesión.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reporte de Sesión de Admisión.</li> </ul>	
	4. Preparación e integración del expediente del usuario.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Folder carta y dos broches Baco.</li> <li>• Resultados de la escala BEDA y las subescalas de Pistas A y B.</li> <li>• Cuestionario de Pre-selección.</li> <li>• Formato de Consentimiento.</li> <li>• Evaluación Inicial.</li> <li>• Reporte de la Sesión de Admisión.</li> </ul>	
	5. Auto-evaluación del desempeño del terapeuta a partir de los incisos correspondientes de la Lista de Verificación.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lista de Verificación.</li> </ul>	



## Guía Rápida para la Evaluación

Momento	Actividades	Materiales	
Previas a la sesión	1. Planear la agenda para la sesión.	<b>Materiales para el usuario:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• LIBARE.</li> <li>• ISCA.</li> <li>• CCS.</li> <li>• Auto-registro.</li> <li>• Lectura Paso 1 y ejercicios 1A, 1B y 1C.</li> </ul> <b>Materiales para el terapeuta:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Expediente del usuario.</li> <li>• Instrucciones para la aplicación de los instrumentos.</li> <li>• Lista de Verificación.</li> </ul>	
	2. Preparar materiales (para el usuario y para el terapeuta).		
	3. Leer el expediente para tener presente la información necesaria acerca del usuario.		
	4. Leer el reporte de la sesión anterior.		
	5. Identificar si hubo alguna inconsistencia en la información para investigarla durante esta segunda sesión.		
	6. Revisar los indicadores para esta sesión que aparecen en la Lista de Verificación.		
	7. Revisar las instrucciones de aplicación de los instrumentos que empleará en la sesión.		
	8. Recordar las instrucciones para la lectura y los ejercicios del Paso 1.		
Sesión	1. Recepción del usuario.		5 minutos
	2. Resumen de la sesión anterior.	Expediente del usuario con: Cuestionario de Pre-selección. Escala BEDA. Subescalas de PISTAS A y B. Entrevista inicial.	5-10 minutos
	3. Continuación de la Entrevista inicial.	Entrevista inicial.	5 minutos
	4. Aplicación del primer instrumento	Línea Base Retrospectiva, LIBARE.	15-20 min.
	5. Aplicación del segundo instrumento	Inventario de Situaciones de Consumo, ISCA.	15-20 min.
	6. Aplicación del tercer instrumento	Cuestionario de Confianza Situacional, CCS forma breve.	10 minutos
	7. Entrega y explicación del Auto-registro.	Auto-registro.	10 minutos
	8. Entrega y explicación de la lectura y ejercicios.	Lectura Paso 1. Ejercicios 1A, 1B y 1C.	5-10 minutos
	9. Programación de la primera sesión de tratamiento.		2 minutos
Posteriores a la sesión	1. Calificación de la LIBARE, ISCA Y CCS.	LIBARE, ISCA Y CCS contestada por el usuario.	
	2. Elaboración del reporte de sesión.	Formato de Reporte de Sesión de evaluación.	
	3. Continuación de estrategias de intervención.		
	4. Integración del expediente.	Entrevista Inicial completa. Instrumentos de evaluación resueltos por el usuario: LIBARE, ISCA y CCS. Resultados e interpretación del LIBARE, ISCA Y CCS. Reporte de la Sesión de Evaluación.	
	5. Auto evaluación del desempeño del terapeuta.	Lista de Verificación.	

## Guía Rápida para el Paso 1

Momento	Actividades	Materiales	
Previas a la sesión	1. Planear la agenda para la sesión.	<b>Materiales para el usuario:</b> • Lectura Paso 2 y ejercicio 2. • Resultados de la LIBARE.  <b>Materiales para el terapeuta:</b> • Expediente del usuario. • Lectura Paso 1 y Ejercicios 1A, 1B y 1C. • Lectura del Paso 2 y Ejercicio 2. • Lista de Verificación. • Copia de resultado de la LIBARE.	
	2. Preparar materiales (para el usuario y para el terapeuta).		
	3. Leer el expediente para tener presente la información necesaria acerca del usuario.		
	3.1. Leer los reportes de la sesiones de Admisión y Evaluación.		
	3.2. Revisar los resultados del LIBARE.		
	3.3. Considerar la interpretación de los marcadores biológicos en caso de haberlos solicitado en la sesión de Admisión.		
	4. Revisar la lectura y los ejercicios del Paso 1 y recordar las instrucciones para la lectura y el ejercicio del Paso 2.		
5. Revisar los indicadores para esta sesión que aparecen en la Lista de Verificación.			
Sesión	1. Recepción del usuario.		5 minutos
	2. Resumen de la sesión anterior.	• Expediente del usuario.	5 minutos
	3. Revisión del Auto-registro.	• Copia del Auto-registro para el expediente.	10-15 min.
	4. Reflexión con el usuario para ayudarlo a lograr la meta específica del paso.		
	4.1. Discusión de la lectura del Paso 1.		5 minutos
	4.2. Revisión del Ejercicio 1A.	• Copia de los ejercicios 1A, 1B y 1C y del resultado de la LIBARE para el expediente.	15 minutos
	4.3. Revisión del Ejercicio 1B.		5 minutos
	4.4. Revisión del Ejercicio 1C (primera parte) y entrega de resultados de la LIBARE.		5 minutos
	4.5. Revisión del Ejercicio 1C (segunda parte).		5 minutos
	5. Cierre de la sesión.		5 minutos
6. Entrega y explicación de la lectura del Paso 2 y del Ejercicio 2.	• Lectura del Paso 2 y Ejercicio 2.	5 minutos	
7. Programación de la siguiente sesión.		2 minutos	
Posteriores a la sesión	1. Elaboración del reporte de la sesión.	• Reporte de Sesión del Paso 1.	
	2. Integración del expediente.	• Copias de los Ejercicios 1A, 1B y 1C. • Reporte de sesión del Paso 1.	
	3. Auto-evaluación del desempeño del terapeuta.	• Lista de Verificación.	



### Guía Rápida para el Paso 2

Momento	Actividades	Materiales	
<b>Previas a la sesión</b>	1. Planear la agenda para la sesión.	<b>Materiales para el usuario:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lectura Paso 3 y Ejercicios 3A y 3B.</li> <li>• Resultados del ISCA.</li> <li>• Resultados del CCS.</li> </ul> <b>Materiales para el terapeuta:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Expediente del usuario.</li> <li>• Ejercicios del Paso 1.</li> <li>• Lectura Paso 2 y Ejercicio 2.</li> <li>• Lectura y Ejercicios del Paso 3.</li> <li>• Lista de Verificación.</li> <li>• Copia de resultados del ISCA.</li> <li>• Copia de resultados de CCS.</li> </ul>	
	2. Preparar materiales (para el usuario y para el terapeuta)		
	3. Leer el expediente para tener presente la información necesaria acerca del usuario.		
	3.1. Leer los reportes de las sesiones anteriores.		
	3.2. Revisar los resultados del ISCA y CCS.		
	4. Revisar la lectura y el ejercicio para el Paso 2 y recordar las instrucciones para la lectura y los ejercicios del Paso 3.		
5. Revisar los indicadores para esta sesión que aparecen en la Lista de Verificación.			
<b>Sesión</b>	1. Recepción del usuario.		5 minutos
	2. Resumen de la sesión anterior.	• Expediente del usuario.	5 minutos
	3. Revisión del Auto-registro.	•Copia del Auto-registro para el expediente.	10-15 min.
	4. Reflexión con el usuario para ayudarlo a lograr la meta específica del paso.		
	4.1. Discusión de la lectura del Paso 2.		5 minutos
	4.2. Revisión del Ejercicio 2 y entrega de resultados del ISCA y CCS.	• Copia del Ejercicio 2 y de los resultados del ISCA y CCS para el expediente.	20 minutos
	5. Cierre de la sesión.		5 minutos
	6. Entrega y explicación de la lectura del Paso 3 y de los Ejercicios 3A y 3B.	• Lectura del Paso 3, Ejercicios 3A y 3B.	5 minutos
7. Programación de la siguiente sesión.		2 minutos	
<b>Posteriores a la sesión</b>	1. Elaboración del reporte de la sesión.	• Reporte de Sesión del Paso 2.	
	2. Integración del expediente.	• Copias del Ejercicio 2. • Copia de los resultados del ISCA y del CCS. • Reporte de Sesión del Paso 2.	
	3. Auto-evaluación del desempeño del terapeuta.	• Lista de Verificación.	

### Guía Rápida para el Paso 3

Momento	Actividades	Materiales	
<b>Previas a la sesión</b>	1. Planear la agenda para la sesión.	<b>Materiales para el usuario:</b> • Ejercicio 4.  <b>Materiales para el terapeuta:</b> • Expediente del usuario. • Ejercicios del Paso 1 y 2. • Lectura Paso 3, Ejercicios 3A y 3B. • Lista de Verificación. • Ejercicio del Paso 4.	
	2. Preparar materiales (para el usuario y para el terapeuta)		
	3. Leer el expediente para tener presente la información necesaria acerca del usuario.		
	3.1. Leer los reportes de las sesiones anteriores.		
	4. Revisar la lectura y los ejercicios para el Paso 3 y recordar las instrucciones para el resumen y el ejercicio del Paso 4.		
	5. Revisar los indicadores para esta sesión que aparecen en la Lista de Verificación.		
<b>Sesión</b>	1. Recepción del usuario.		5 minutos
	2. Resumen de la sesión anterior.	• Expediente del usuario.	5 minutos
	3. Revisión del Auto-registro.	• Copia del Auto-registro para el expediente.	10-15 min.
	4. Reflexión con el usuario para ayudarlo a lograr la meta específica del paso.		
	4.1. Discusión de la lectura del Paso 3.		5 minutos
	4.2. Revisión de los Ejercicios 3A y 3B.	• Copia de los Ejercicios 3A y 3B para el expediente.	30 minutos
	5. Cierre de la sesión		5 minutos
	6. Entrega y explicación del resumen final del tratamiento y del Ejercicio 4.	• Resumen final del tratamiento. • Ejercicio 4.	5 minutos
	7. Programación de la siguiente sesión.		2 minutos
<b>Posteriores a la sesión</b>	1. Elaboración del reporte de la sesión.	• Reporte de Sesión del Paso 2.	
	2. Integración del expediente.	• Copias de los Ejercicios 3A y 3B. • Reporte de Sesión del Paso 3.	
	3. Auto-evaluación del desempeño del terapeuta.	• Lista de Verificación.	





### Guía Rápida para el Paso 4

Momento	Actividades	Materiales	
Previas a la sesión	1. Planear la agenda para la sesión.	<b>Materiales para el terapeuta:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Expediente del usuario.</li> <li>• Ejercicios del Paso 1, 2, 3 y 4.</li> <li>• Resumen final del tratamiento.</li> <li>• Ejercicio 4.</li> <li>• Lista de Verificación.</li> </ul>	
	2. Preparar materiales (para el usuario y para el terapeuta)		
	3. Leer el expediente para tener presente la información necesaria acerca del usuario.		
	3.1. Leer los reportes de las sesiones anteriores.		
	4. Recordar las instrucciones para el resumen y el ejercicio del Paso 4.		
	5. Revisar los indicadores para esta sesión que aparecen en la Lista de Verificación.		
Sesión	1. Recepción del usuario.		5 minutos
	2. Resumen de la sesión anterior.	• Expediente del usuario.	5 minutos
	3. Revisión del Auto-registro.	• Copia del Auto-registro para el expediente.	10-15 min.
	4. Reflexión con el usuario para ayudarlo a lograr la meta específica del paso.		
	4.1. Discusión del resumen final del tratamiento.		20 minutos
	4.2. Revisión del Ejercicio 4.	• Copia del Ejercicio 4 para el expediente.	10 minutos
	5. Cierre de la sesión		5 minutos
	6. Programación de la primera sesión de seguimiento.		2 minutos
Posteriores a la sesión	1. Elaboración del reporte de la sesión.	• Reporte de Sesión del Paso 2.	
	2. Integración del expediente.	• Copia del Ejercicio 4. • Reporte de Sesión del Paso 4.	
	3. Auto-evaluación del desempeño del terapeuta.	• Lista de Verificación.	

## Guía Rápida para el Seguimiento a 1 mes

Momento	Actividades	Materiales	
Previas a la sesión	1. Planear la agenda para la sesión.	<b>Materiales para el terapeuta:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Expediente del usuario.</li> <li>• Reporte de Sesión de Seguimiento.</li> <li>• Lista de Verificación.</li> </ul>	
	2. Preparar materiales (para el usuario y para el terapeuta)		
	3. Revisar el expediente para tener la información necesaria acerca del usuario.		
	3.1. Leer los reportes de sesiones anteriores.		
	3.2. Revisar los resultados que obtuvo el usuario en el BEDA, LIBARE, ISCA y CCS.		
	4. Revisar los indicadores para esta sesión que aparecen en la Lista de Verificación.		
Sesión	1. Recepción del usuario.		5 minutos
	2. Recapitulación del proceso de cambio.		5 minutos
	3. Revisión del Auto-registro e indagación sobre el consumo.	• Copia del Auto-registro para el expediente.	10-15 min.
	4. Retroalimentar al usuario y ofrecer recomendaciones.	• Cuestionario de Preselección.(Eliminar este instrumento. La retroalimentación se refiere a lo ocurrido con el usuario durante el último mes)	10 minutos
	5. Cierre de la sesión.		5 minutos
	6. Programación de la siguiente sesión.		2 minutos
Posteriores a la sesión	1. Elaboración del reporte de sesión.	• Reporte de Sesión del Seguimiento.	
	2. Actualización del expediente del usuario.	• Copia del Auto-registro • Reporte de Sesión de Seguimiento.	
	3. Auto evaluación del desempeño del terapeuta a partir de los incisos correspondientes de la Lista de Verificación.	• Lista de Verificación.	



### Guía Rápida para el Seguimiento a 3 meses

Momento	Actividades	Materiales	
Previas a la sesión	1. Planear la agenda para la sesión.	<b>Materiales para el terapeuta:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Expediente del usuario.</li> <li>• LIBARE</li> <li>• Reporte de Sesión de Seguimiento.</li> <li>• Lista de Verificación.</li> </ul>	
	2. Preparar materiales (para el usuario y para el terapeuta)		
	3. Revisar el expediente para tener la información necesaria acerca del usuario.		
	3.1. Leer los reportes de sesiones anteriores.		
	4. Revisar los indicadores para esta sesión que aparecen en la Lista de Verificación.		
Sesión	1. Recepción del usuario.		5 minutos
	2. Recapitulación del proceso de cambio.		5 minutos
	3. Revisión del Auto-registro e indagación sobre el consumo.	• Copia del Auto-registro para el expediente.	15-20 minutos
	4. Aplicación de la LIBARE	• LIBARE	10 minutos
	5. Retroalimentar al usuario y ofrecer recomendaciones.		10 minutos
	6. Cierre de la sesión. En esta sesión como parte del cierre, se recuerda al usuario la entrevista que se tendrá con su colateral en su próximo seguimiento.		5 minutos
	7. Programación de la siguiente sesión.		5 minutos
Posteriores a la sesión	1. Elaboración del reporte de sesión.	• Reporte de Sesión del Seguimiento.	
	2. Actualización del expediente del usuario.	• Copia del Auto-registro • Calificación del LIBARE • Reporte de Sesión de Seguimiento.	
	3. Auto evaluación del desempeño del terapeuta a partir de los incisos correspondientes de la Lista de Verificación.	• Lista de Verificación.	

## Guía Rápida para el Seguimiento a 6 meses

Momento	Actividades	Materiales	
Previas a la sesión	1. Planear la agenda para la sesión.	<b>Materiales para el usuario:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Expediente del usuario.</li> <li>• (Elimine la Lista de Verificación)</li> <li>• Entrevista de Seguimiento para el Usuario.</li> <li>• LIBARE.</li> </ul> <b>Materiales para el terapeuta:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Expediente del usuario.</li> <li>• Reporte de Sesión de Seguimiento.</li> <li>• Lista de Verificación.</li> <li>• Entrevista de Seguimiento para el Usuario.</li> <li>• LIBARE</li> <li>• Entrevista de Seguimiento para el Colateral.</li> </ul>	
	2. Preparar materiales (para el usuario y para el terapeuta)		
	3. Revisar el expediente para tener la información necesaria acerca del usuario.		
	3.1. Leer los reportes de sesiones anteriores.		
	3.2. Revisar los resultados del usuario en la LIBARE.		
	4. Revisar los indicadores para esta sesión que aparecen en la Lista de Verificación.		
Sesión	1. Recepción del usuario.		5 minutos
	2. Recapitulación del proceso de cambio.		5 minutos
	3. Revisión del Auto-registro e indagación sobre el consumo.	• Copia del Auto-registro para el expediente.	10-15 minutos
	4. Retroalimentar al usuario y ofrecer recomendaciones.		
	5. Aplicar la LIBARE y la Entrevista de Seguimiento para el Usuario. Discutir y recopilar aprobación para la aplicación de la Entrevista de Seguimiento al Colateral (este instrumento se aplica en una sesión diferente).		15-20 minutos
	6. Cierre de la sesión.		5 minutos
	7. Programación de la siguiente sesión.		2 minutos
Posteriores a la sesión	1. Calificar e interpretar la LIBARE.	• LIBARE completada por el usuario.	
	2. Elaboración del reporte de sesión.	• Reporte de Sesión del Seguimiento.	
	3. Actualización del expediente del usuario.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Copia del Auto-registro.</li> <li>• Resultados e interpretación de la LIBARE.</li> <li>• Entrevista de Seguimiento para el Usuario.</li> <li>• Entrevista de Seguimiento para el Colateral.</li> <li>• Reporte de Sesión de Seguimiento.</li> </ul>	
	4. Auto evaluación del desempeño del terapeuta a partir de los incisos correspondientes de la Lista de Verificación.	• Lista de Verificación.	



### Guía Rápida para el Seguimiento a 12 meses

Momento	Actividades	Materiales	
<b>Previas a la sesión</b>	1. Planear la agenda para la sesión.	<p><b>Materiales para el usuario:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Entrevista de seguimiento del usuario.</li> <li>• LIBARE.</li> <li>• BEDA.</li> <li>• CCS.</li> <li>• Pistas A y B.</li> </ul> <p><b>Materiales para el terapeuta:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Expediente del usuario.</li> <li>• Reporte de Sesión de Seguimiento.</li> <li>• Lista de Verificación.</li> <li>• Instrumentos de Evaluación: LIBARE, BEDA, CCS y Pistas A y B.</li> <li>• Entrevista de seguimiento al colateral.</li> </ul>	
	2. Preparar materiales (para el usuario y para el terapeuta)		
	3. Revisar el expediente para tener la información necesaria acerca del usuario.		
	3.1. Leer los reportes de sesiones anteriores.		
	3.2. Revisar los resultados del usuario en la escala BEDA, la LIBARE, el CCS y las subescalas de Pistas A y B.		
4. Revisar los indicadores para esta sesión que aparecen en la Lista de Verificación.			
<b>Sesión</b>	1. Recepción del usuario.		5 minutos
	2. Recapitulación del proceso de cambio.		5 minutos
	3. Revisión del Auto-registro e indagación sobre el consumo.	• Copia del Auto-registro para el expediente.	10-15 minutos
	4. Aplicar la LIBARE, la escala BEDA, el CCS, las subescalas de Pistas A y B, y la Entrevista de Seguimiento al Usuario. Solicitar análisis clínicos (GGT, VCM y HDL, si se aplicaron al inicio). Calificar los instrumentos (decir cuáles se califican allí y qué pasan con los que no) y retroalimentar al usuario.	• Durante la sesión solo se califica e interpreta la escala BEDA y las Subescalas de la Prueba de Pistas A y B.	30-40 minutos
	5. Cierre de la sesión.		5 minutos
<b>Posteriores a la sesión</b>	1. Calificar e interpretar la LIBARE.	• LIBARE completada por el usuario.	
	2. Elaboración del reporte de sesión.	• Reporte de Sesión del Seguimiento.	
	3. Actualización del expediente del usuario.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Copia del Auto-registro.</li> <li>• Resultados e interpretación de la LIBARE.</li> <li>• Entrevista de Seguimiento al Usuario.</li> <li>• Entrevista de Seguimiento al Colateral.</li> <li>• Reporte de Sesión de Seguimiento.</li> </ul>	
	4. Auto evaluación del desempeño del terapeuta a partir de los incisos correspondientes de la Lista de Verificación.	• Lista de Verificación.	

## Sesión de Admisión

### Actividades

- Recolección de información
  - a) Historia de consumo de alcohol
  - b) Consecuencias de la forma de consumo
  - c) Características clínicas que sugieran dependencia severa
  - d) Contraindicaciones para consumir alcohol
  - e) Uso de drogas psicoactivas, antecedentes familiares, y violencia familiar
  - f) Historia de síntomas físicos
- Aplicación del Cuestionario de Pre-selección
- Explicación de las características del Modelo de Detección Temprana e Intervención Breve para Bebedores Problema.
- Aplicación de la Breve Escala de Dependencia sobre Consumo de Alcohol, "BEDA"
- Aplicación de la Prueba de Pistas A y B
- Entrega y firma de la Forma de Consentimiento
- Cierre de la sesión
- Se programa cita para la sesión de evaluación

Fecha: \_\_\_\_\_

Resumen de la sesión

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Recomendaciones para la sesión de evaluación

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Materiales de la sesión de admisión

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Firma del Terapeuta: \_\_\_\_\_

### Sesión de Evaluación

#### Actividades

- Recepción del usuario
- Resumen de la Sesión de Admisión
- Aplicación de la Entrevista Inicial
- Aplicación de la Línea Base Retrospectiva LIBARE
- Aplicación del Inventario de Situaciones de Consumo ISCA
- Aplicación del Cuestionario de Confianza Situacional CCS
- Entrega y explicación del Auto-Registro
- Entrega y explicación de la lectura y ejercicios del Paso 1 “Decidir a Cambiar y Establecimiento de Metas”
- Cierre de la sesión
- Se programa cita para la primera sesión de tratamiento

Fecha: \_\_\_\_\_

#### Resumen de la sesión

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

#### Recomendaciones para la sesión del PASO 1

---

---

---

---

---

#### Materiales de la sesión de evaluación

---

---

---

Firma del Terapeuta: \_\_\_\_\_

## Sesión 1 del tratamiento PASO 1: Decisión para cambiar y establecimiento de metas

### Actividades

- Recepción del usuario
- Resumen de la Sesión de Evaluación
- Revisión del Auto Registro
- Discusión de la primer lectura
  - a) Importancia de tomar una decisión y sus consecuencias
  - b) Costos y beneficios de su consumo actual de alcohol
  - c) Razones de cambio
  - d) Establecimiento de una meta
  - e) Confianza para el logro de una meta
- Ejercicio 1A "Decisión de Cambio"
- Ejercicio 1B "Razones para Cambiar"
- Análisis de los resultados de la Línea Base Retrospectiva (LIBARE)
- Ejercicio 1 C "Establecimiento de Metas"
- Cierre de la sesión
- Entrega y explicación de la segunda lectura y ejercicios
- Programar la cita para la siguiente sesión

Fecha: \_\_\_\_\_

Resumen de la sesión

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Recomendaciones para la sesión del PASO 2

---

---

---

---

---

Materiales de la sesión del PASO 1

---

---

---

Firma del Terapeuta: \_\_\_\_\_



**Sesión 2 del tratamiento**  
**PASO 2: Identificar situaciones que me ponen en riesgo de beber en exceso**

**Actividades**

- Recepción del usuario
- Resumen de la Sesión del Paso 1
- Revisión del Auto registro
- Discusión de la segunda lectura
  - a) Énfasis en el cambio como un proceso de aprendizaje "Montaña del Cambio"
  - b) Identificación de las situaciones de riesgo
  - c) Disparadores que favorecen el consumo y consecuencias de éstas
- Ejercicio 2 "Situaciones en las que haya tomado alcohol en exceso"
  - a) Describir las situaciones de alto riesgo
  - b) Identificar precipitadores o disparadores y sus consecuencias
- Análisis de los resultados del ISCA y CCS
- Cierre de la sesión
- Entrega y explicación de la tercer lectura y ejercicios
- Programar la cita para la siguiente sesión

Fecha: \_\_\_\_\_

Resumen de la sesión

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Recomendaciones para la sesión del PASO 3

---

---

---

---

---

Materiales de la sesión del PASO 2

---

---

---

Firma del Terapeuta: \_\_\_\_\_

### Sesión 3 del tratamiento PASO 3: Enfrentar los problemas relacionados con el alcohol

#### Actividades

- Recepción del usuario
- Resumen de la Sesión del Paso 2
- Revisión del Auto Registro
- Discusión de la tercer lectura
  - a) Importancia de tener varias opciones que le permitan desarrollar estrategias
- Revisión del ejercicio 3 A "Opciones y Probables Consecuencias"
- Revisión del Ejercicio 3 B "Planes de Acción"
- Cierre de la Sesión
- Entrega y explicación del ejercicio cuatro "Nuevo Establecimiento de Metas"
- Programar la cita para la siguiente sesión

Fecha: \_\_\_\_\_

Resumen de la sesión

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Recomendaciones para la sesión del PASO 4

---

---

---

---

---

---

Materiales de la sesión del PASO 3

---

---

---

Firma del Terapeuta: \_\_\_\_\_

**Sesión 4 del tratamiento**  
**PASO 4: Nuevo establecimiento de metas**

**Actividades**

- Recepción del usuario
- Resumen de la sesión del Paso 3
- Revisión del Auto Registro
- Elaboración de la Gráfica de Consumo
- Revisión de los componentes del programa
  - a) Enfatizar la confianza para tener el control en su forma de beber
  - b) Identificar las circunstancias que lo llevan al beber en exceso y sus consecuencias
  - c) Revisión de los planes de acción
  - d) Revisión de los elementos necesarios para mantener el cambio y el logro de su meta
- Ejercicio 4 A "Nuevo Establecimiento de Metas"
- Aplicación del CCS
- Comparación del primer CCS con el segundo
- Cierre de la sesión
- Recordatorio de las sesiones de seguimiento
- Programar la cita para la sesión de seguimiento a 1 mes

Fecha: \_\_\_\_\_

Resumen de la sesión

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Recomendaciones para la sesión de seguimiento al mes

---

---

---

---

---

Materiales de la sesión del PASO 4

---

---

---

Firma del Terapeuta: \_\_\_\_\_



Modelo de Detección Temprana e Intervención Breve para Bebedores Problema  
Reporte de la Sesión de seguimiento a tres meses

### Sesión de Seguimiento Seguimiento a tres meses

#### Actividades

- Recepción del usuario
- Revisión del auto registro
- Revisión de las estrategias utilizadas durante este periodo para afrontar las situaciones de riesgo
- Revisión de las recaídas que se hayan presentado
- Resolver las dudas del usuario, así como el análisis de los problemas relacionados

Fecha: \_\_\_\_\_

#### Resumen de la sesión

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

#### Recomendaciones para la sesión de seguimiento a los seis meses

---

---

---

---

---

---

#### Materiales de la sesión de seguimiento a tres meses

---

---

---

---

Firma del Terapeuta: \_\_\_\_\_

**Sesión de Seguimiento  
Seguimiento a seis meses**

**Actividades**

- Recepción del usuario
- Revisión del Auto Registro
- Revisión de las estrategias utilizadas durante este periodo para afrontar las situaciones de riesgo
- Revisión de las recaídas que se hayan presentado
- Resolver las dudas del usuario, así como el análisis de los problemas relacionados
- Entrevista de Seguimiento del Usuario
- Entrevista de Seguimiento al Colateral
- Aplicación de la Línea Base Retrospectiva

Fecha: \_\_\_\_\_

**Resumen de la sesión**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Recomendaciones para la sesión de seguimiento a los doce meses**

---

---

---

---

---

**Materiales de la sesión de seguimiento a seis meses**

---

---

---

Firma del Terapeuta: \_\_\_\_\_

**Sesión de Seguimiento  
 Seguimiento a doce meses**

**Actividades**

- Recepción del usuario
- Revisión del auto registro
- Revisión de las estrategias utilizadas durante este periodo para afrontar las situaciones de riesgo
- Revisión de las recaídas que se hayan presentado
- Resolver las dudas del usuario, así como el análisis de los problemas relacionados
- Entrevista de Seguimiento del Usuario
- Entrevista de Seguimiento al Colateral
- Aplicación de la Prueba de Pistas A y B
- Aplicación del BEDA
- Aplicación del ISCA
- Aplicación del CCS
- Aplicación de la Línea Base Retrospectiva

Fecha: \_\_\_\_\_

Resumen de la sesión

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Materiales de la sesión de seguimiento a doce meses

---

---

---

Firma del Terapeuta: \_\_\_\_\_