

### TEST AUDIT

**¿Con que frecuencia consumes bebidas alcohólicas?**

- Nunca (0)    Una o menos veces al mes (1)  
2 o 4 veces al mes (2)    2 o 3 veces a la semana (3)  
4 o más veces a la semana (4)

**¿Cuántas bebidas alcohólicas consumes normalmente cuando bebes?**

- 1 o 2 (0)    3 o 4 (1)    5 o 6 (2)    7 a 9 (3)    10 o más (4)

**¿Con que frecuencia te tomas 6 o mas bebidas alcohólicas al día?**

- Nunca (0)    Menos de una vez al día (1)    Mensualmente (2)    Semanalmente (3)    A diario (4)

**¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, has sido incapaz de parar de beber una vez que habías empezando?**

- Nunca (0)    Menos de una vez al mes (1)    Mensualmente (2)  
Semanalmente (3)    A diario o casi a diario (4)

**¿Con que frecuencia, en el último año, no pudiste atender tus obligaciones porque habías bebido?**

- Nunca (0)    Menos de una vez al mes (1)    Mensualmente (2)  
Semanalmente (3)    A diario o casi a diario (4)

**¿En el curso del último año, as necesitado beber en ayunas para recuperarte después de haber bebido mucho el día anterior?**

- Nunca (0)    Menos de una vez al mes (1)    Mensualmente (2)  
Semanalmente (3)    A diario o casi a diario (4)

**¿En el último año, has tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?**

- Nunca (0)    Menos de una vez al mes (1)    Mensualmente (2)  
Semanalmente (3)    A diario casi a diario (4)

**¿Con que frecuencia, en el curso del último año, no has podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque habías estado bebiendo?**

- Nunca (0)    Menos de una vez al mes (1)    Mensualmente (2)  
Semanalmente (3)    A diario o casi a diario (4)

**Tú o alguna otra persona, ¿habéis resultado herido porque habáis bebido?**

- No (0)    Sí, pero no en el curso del último año (2)    Sí, en el último año (4)

**¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario han mostrado preocupación por tu consumo de alcohol o te han sugerido que dejes de beber?**

- No (0)    Sí, pero no en el curso del último año (2)    Sí, en el último año (4)

**Interpretación de resultados: La puntuación oscila entre 0 y 40 puntos como máximo. A mayor número de puntos, mayor dependencia. Si tu puntuación es mayor de 8, puede ser síntoma de padecer algún problema relacionado con el alcohol. Este cuestionario no es determinante. Consulte con un profesional sanitario.**