

Cuestionario CAGE-AID adaptado para incluir drogas

Fecha: ____ / ____ / ____

1. ¿**Alguna vez** ha sentido que debería disminuir o reducir su uso de alcohol y/o drogas?

Alcohol: SÍ ____ NO ____

Uso de Drogas: SÍ ____ NO ____

2. ¿Se ha sentido **alguna vez** molesto por las críticas de la gente acerca de su uso de alcohol y/o drogas?

Alcohol: SÍ ____ NO ____

Uso de Drogas: SÍ ____ NO ____

3. ¿**Alguna vez** se ha sentido culpable debido al uso de alcohol y/o drogas?

Alcohol: SÍ ____ NO ____

Uso de Drogas: SÍ ____ NO ____

4. ¿**Alguna vez** ha necesitado alcohol y/o drogas temprano en la mañana para estabilizar sus nervios o ayudarlo con la resaca)?

Alcohol: SÍ ____ NO ____

Uso de Drogas: SÍ ____ NO ____

Tabulacion

Puntuación: Total de respuestas "SI": _____

Determinación positiva = Puntuación de 1 o más.

Reprinted with permission from the Wisconsin Medical Journal. Brown, R.L., and Rounds, L.A. Conjoint screening questionnaires for alcohol and drug abuse. Wisconsin Medical Journal 94:135-140, 1995.