

## **SEGAST (Sistema Evaluativo Guantánamo Alcoholism Screening Test)**

**DR. SINOEL LLORENTE SANCHEZ**

Dr. en Ciencias Médica, Investigador Titular y Especialista en 2.º Grado de Fisiología Normal y Patológica.  
Centro Nacional de Toxicología. C. de la Habana, Cuba.

**DRA. ANSELMA BETANCOURT PULSAN**

Especialista en 1.º Grado de Fisiología Normal y Patológica.  
Profesora Asistente. Facultad de Ciencias Médicas, Guantánamo, Cuba.

**DRA. ROSAIDA OCHOA SOTO**

Especialista de 2.º Grado en Higiene y Epidemiología  
J. Dpto. de Promoción de Salud. Instituto de Higiene y Epidemiología  
Ciudad de la Habana, Cuba.

**LIC. ROGER COROAS FERNANDEZ**

Profesor Asistente, Facultad de Matemática.  
Universidad de La Habana.  
C. de La Habana, Cuba.

### **RESUMEN**

*Se creó el instrumento SEGAST para diagnosticar desde el ángulo epidemiológico la prevalencia alcohólica. Está constituido por tres encuestas de amplio uso internacional (CAGE, MAST y Skinner) más un cuestionario extraorientador de factores socio-culturales y de cantidad y frecuencia de ingestión de alcohol. Fue aplicado a una muestra de 600 hombres y 600 mujeres representativa de una población de 9681 habitantes del municipio Caimanera, (piloto del proyecto "Estilos de Vida contra Hábitos Tóxicos, Guantánamo, Cuba). La valoración incluyó comparaciones entre la capacidad discriminativa de cada encuesta que lo constituye y la de un sistema de expertos. Se demuestra que respecto al nivel diagnóstico de bebedores problemas no se establecen diferencias significativas importantes: Sistema de Expertos 20%; SEGAST 18.7%; Skinner 17.4%; MAST-I (aplicado al individuo) 16.9%; MAST-F (aplicado a un familiar) 16.2% y CAGE 16%. Con combinaciones compartivas pareadas a partir del Sistema de Experto, MAST-I y CAGE tomado cada uno como cuestionario de certeza, el SEGAST es el de mayor capacidad discriminativa. Con el primero se le reporta una sensibilidad de 88.2%; especificidad, 98.5%; valor predictivo positivo, 93.89% y valor predictivo negativo, 97.1%. Los resultados resaltan la conveniencia de crear en nuestro medio sistemas de cuestionarios para los médicos de la familia pero como instrumentos potencializadores de su capacidad diagnóstica.*

**Palabras Clave:** Sistema diagnóstico. SEGAST. CAGE. MAST. SKINNER.  
Capacidad diagnóstica, alcoholismo.

CORRESPONDENCIA A:  
Dr. Sinoel Llorente Sánchez  
Facultad de Ciencias Médicas  
Apartado 116, Guantánamo  
Provincia Guantánamo, Cuba

## SUMMARY:

An instrument named SEGAST was designed in order to diagnose from the epidemiological angle the alcoholic prevalence. It consists of three surveys of worldwide use (CAGE, MAST, and Skinner) in addition to an extra-guide-questionnaire of sociocultural factors and quantitative and frequency criteria of alcoholic ingestion. It was applied to 600 men and 600 women representing of 9681 inhabitants of the population at Caimanera municipality (pilot municipality of the "Way of living versus toxic habits" project, Guantánamo, Cuba). The analysis included a comparison among the discriminating capacity of each survey and a expert system. The assessment as to the problem drinkers does not establish significant differences: Expert System 20%; SEGAST 18.7%; Skinner 17.4%; MAST-I (applied to individual) 16.9%; MAST-F (applied to a relative) 16.2% and CAGE 16%. Comparative combination matched from the expert system, MAST-I and CAGE chose taken each one as a questionnaire of fact showed that SEGAST was the one with major capacity of discrimination. With the expert system it was reported a sensibility of 88.2%, specificity 90.5%, positive predicted value 93.8% and negative predicted value 97.1%. Results point out the convenience to proceed in our country questionnaire system for Family Doctors but as a potential instrument for their diagnostic capacity.

**Key Words:** Diagnostic system. SEGAST. CAGE. MAST. Skinner diagnostic capacity. Alcoholism.

## RÉSUMÉ

On a créé l'instrument SEGAST pour diagnostiquer du point de vue épidémiologique l'importance de la présence d'alcool. Il est réalisé avec trois enquêtes connues à niveau international (CAGE, MAST, et Skinner) puis d'un questionnaire extra-orientateur de facteurs culturels et sociaux et de la quantité et la fréquence de la consommation d'alcool. Il a été réalisé avec un échantillon de 600 hommes et 600 femmes représentatifs dans une population de 9681 habitants dans la municipalité de Caimanera (pilote du projet "Mode de Vie face aux Habitudes Toxiques", à Guantánamo, Cuba). L'évaluation s'est faite avec la comparaison entre la capacité discriminatoire de chaque enquête et celle d'un groupe d'experts. Nous avons démontré que par rapport au diagnostic de buveurs à problèmes il n'y a pas d'importantes différences: Groupe d'experts 20%; SEGAST 18.7%; Skinner 17.4%; MAST-I (appliqué au sujet) 16.9%; MAST-F (appliqué à un membre de la famille) 16.2% et CAGE 16%. Avec des combinaisons comparatives assorties à partir du Groupe Expert, MAST-I et CAGE, se basant chacun sur le questionnaire SEGAST, celui qui indique avec plus de précision la capacité discriminatoire. Avec le premier une sensibilité de 88.2%, de spécificité de 90.5%, de valeur prédictive positive de 93.8% et de valeur prédictive négative de 97.1%. Les résultats, prouvent l'urgence de créer dans notre milieu des systèmes de questionnaires pour les médecins traitants comme instruments de potentialité de leur capacité de diagnostic.

**Mots Clé:** Système de diagnostic. SEGAST. CAGE. MAST. SKINNER. Capacité de diagnostic, alcoolisme.