PSICOMETRÍA II

1.7 INVENTARIO DE DEPRESIÓN DE BECK

Caracterización de la prueba

Título: Inventario de Depresión (BDI)

Autores: Beck AT, Ward CH, Mendelson M, Mock J y Erbauhg J.

Descripción: El Inventario de Depresión, más conocido por Inventario de Beck debido a su creador Aaron T. Beck y colegas, fue elaborado en 1961 con el fin de hacer una evaluación objetiva de las manifestaciones de la depresión. El objetivo del inventario es evaluar la profundidad o intensidad de la misma.

Su fundamentación teórica es el enfoque cognitivo de la depresión, que considera que este trastorno tiene manifestaciones conductuales, afectivas, cognitivas y somáticas. De acuerdo a esta perspectiva teórica, las manifestaciones afectivas y conductuales son el resultado de cogniciones de carácter depresivo que se basan, a su vez, en creencias irracionales, de ahí la fuerte carga en síntomas cognitivos del inventario (Beck AT, Ward CH, Mendelson M, Mock J y Erbauhg J., 1961; Beck AT, Steer RA y Garbin ME, 1988).

El Inventario de Depresión de Beck se ha popularizado para evaluar la depresión, dada su bien demostrada confiabilidad y validez y es uno de los instrumentos más utilizados en nuestro país.

Lamentablemente, su introducción en la asistencia no estuvo precedida del necesario proceso de validación, trabajo que fue acometido en la década del 90 por la Lic. Isabel Louro y un equipo de investigadores de la Maestría en Psicología de la Salud (Lugo, Louro y Ballarre, 1996).

El inventario consta de 21 categorías de síntomas y actitudes, con 4 o 5 afirmaciones, cada una reflejando un grado creciente de profundidad de la depresión.

El sujeto debe marcar la alternativa más adecuada a su situación actual, 14 categorías corresponden a síntomas de naturaleza cognitiva y afectiva y 7 a síntomas somáticos y

conductuales. El inventario tiene una forma abreviada de 13 ítems, pero la que se ha popularizado en la asistencia y la investigación es la de 21 ítems.

Aplicación: Se utiliza en adultos, preferentemente de forma autoadministrada, siendo el tiempo promedio de realización 20 minutos.

Puede aplicarse también a manera de entrevista (de hecho, su autor inicialmente lo concibió un instrumento heteroaplicado), lo que incrementa el rango de sujetos que pueden ser evaluados.

Con esta modalidad se ha aplicado con éxito en pacientes ancianos con deterioro cognitivo leve, enfermos crónicos, pacientes quirúrgicos, etc.

Los psicometristas con experiencias en la aplicación del BDI reportan que, de manera heteroaplicada, puede elicitar reacciones emocionales intensas (llanto, tristeza) en personas que, aunque no necesariamente tengan una depresión clínica, están confrontando situaciones estresantes o pérdidas.

Corrección e Interpretación: Cada una de las 21 proposiciones tiene varias alternativas de respuesta, a seleccionar una de ellas por el sujeto.

De acuerdo a la alternativa seleccionada, este obtendrá una anotación que fluctúa entre 0 y 3 puntos. Se suma, además, la anotación alcanzada en cada una de las 21 categorías para obtener una anotación total. La misma, permite determinar el grado de la depresión: leve, moderada y severo.

La versión de 21 ítems no tiene puntos de corte establecidos. Las puntuaciones medias correspondientes a las distintas gravedades de la depresión son:

• Depresión ausente o mínima: puntuación media en el BDI de 10,9 puntos.

• Depresión leve: puntuación media de 18,7.

• Depresión moderada: puntuación media de 25,4.

• Depresión grave: puntuación media de 30 puntos.

Las puntuaciones obtenidas en cada uno de los ítems se pueden reflejaren un perfil que permite visualizar las dimensiones más afectadas.

A pesar de las bondades de este instrumento, deben tenerse precauciones a la hora de su interpretación en pacientes con enfermedades crónicas y dolor, ya que ha sido

cuestionada su utilidad para diagnosticar la depresión en pacientes con enfermedades crónicas (Martín, 2002). Hay escaso acuerdo con respecto a cuál debe ser el punto de corte apropiado para identificar depresión clínica en pacientes con enfermedades crónicas.

Algunos autores señalan que puede hablarse de depresión cuando el paciente obtiene puntuaciones superiores a 9 (Rodin, 1991); superior a 13 (Salkind, 1989) o mayor que 17 (Moffick, 1986).

Puede plantearse que las puntuaciones altas correspondientes al diagnóstico de depresión moderada y grave son de interés clínico, no así las que se corresponden con depresión leve (Martín, 2002). De hecho, Radloff (1977) encontró que alrededor del 20% de la población sana y el 70% de la población de pacientes psiquiátricos obtenían este diagnóstico en el BDI. Lugo y cols. (1996) en un grupo de sujetos cubanos supuestamente no deprimidos, encontraron que la Media de la puntuación era de 20.2 con una desviación típica de 7.07. Por lo tanto, creemos que la utilidad diagnóstica del BDI va en tres direcciones:

1ro. Porque permite identificar la naturaleza de los síntomas depresivos más importantes que tiene el paciente.

2do. En los casos de puntuaciones altas (depresión moderada y media) puede indicar la presencia de una depresión clínica, que deberá ser corroborada con otros procedimientos diagnósticos, ya que hay consenso de que el BDI no permite identificar trastornos como la depresión mayor o la distimia (Beck AT, Steer RA y Garbin ME, 1988).

3ro. Porque permite evaluar los efectos de los tratamientos, ya que la prueba puede aplicarse varias veces al mismo sujeto. De hecho, el propio Beck ilustra estudios de casos en que se utilizan aplicaciones sucesivas del BDI para evaluar los efectos de su terapia cognitiva (Beck, 1989)

Tabla 10.7. Guía de calificación para hacer la clave calada.

Inventario de Depresión de Beck

	Calificación	Gráfico				
		0	1	2	3	
1 0 1 2 2 3 - A B C D E						Estado de animo
2 0 1 2 2 - - A B C D						Pesimismo
3 0 1 2 2 3 - A B C D E						Fracaso
4 0 1 1 2 3 - A B C D E						Descontento
5 0 1 2 2 3 - A B C D E						Sentimiento de culpa
6 0 1 2 3 3 - A B C D E						Necesidades
7 0 1 1 2 3 - A B C D E						Odio a sí mismo
8 0 1 2 2 - A B C D	-					Auto acusación
9 0 1 2 2 2 3 A B C D E F						Impulso suicida
10 0 1 2 3 - - A B C D						Llanto
11 0 1 2 3 - A B C D	-					Irritabilidad
12 0 1 2 3 - - A B C D						Aislamiento social
13 0 1 2 3 - - A B C D						Incapacidad de decidir
14 0 1 1 3 3 - A B C D E						Imagen corporal
15 0 1 2 3 - A B C D	-					Incapacidad para el trabajo
16 0 1 2 3 - A B C D	-					Trastorno en el sueño
17 0 1 3 - A B C D	-					Fatigabilidad
18 0 1 2 3 - A B C D	-					Pérdida de afecto
19 0 1 2 3 - A B C D	-					Pérdida de peso
20 0 1 2 3 - A B C D	-					Hipocondría
21 0 1 2 3 - A B C D	-					Pérdida de la libido

HOJA DE RESPUESTA. BECK

Nombre: _____ Edad: _____ Fecha: _____

RESPUESTAS:

1.	A	B	C	D	E	
2.	A	B	C			
3.	A	B	C	D	E	
4.	A	B	C	D	E	
5.	A	B	C	D	E	
6.	A	B	C	D	E	
7.	A	B	C	D	E	
8.	A	B	C	D		
9.	A	B	C	D	E	F
10.	A	B	C	D		
11.	A	B	C	D		
12.	A	B	C	D		
13.	A	B	C	D		
14.	A	B	C	D		
15.	A	B	C	D	E	
16.	A	B	C	D		
17.	A	B	C	D		
18.	A	B	C	D		
19.	A	B	C	D		
20.	A	B	C	D		
21.	A	B	C	D		

HOJA DE CALIFICACIÓN Y PERFIL.

Inventario de Depresión de BECK

Nombre: _____Edad: ____ Fecha: _____

DIMENSION	1	2	3
1. Estado de ánimo			
2. Pesimismo			
3. Fracaso			
4. Descontento			
5. Sentimientos de culpa			
6. Necesidad de castigo			
7. Odio a sí mismo			
8. Autoacusaciones			
9. Impulsos suicidas			
10. Llanto			
11. Irritabilidad			
12. Aislamiento social			
13. Incapacidad de decisión			
14. Imagen corporal			
15. Incapacidad para el trabajo			
16. Trastornos de sueño			
17. Fatigabilidad			
18. Pérdida del apetito			
19. Pérdida de peso			
20. Hipocondría			

21. Pérdida de libido

Muy bajo (0-4) ___

No Dep. (5-12) ___

Dep. Leve (13-20) __

Dep. Moderada (21-25) ___

Dep. severa (más de 26) __

Puntuación_____ Diagnóstico: _____

INVENTARIO DE DEPRESIÓN DE BECK

Nombre_____Edad_____Sexo_____

A continuación, aparece un grupo de alternativas con una letra delante de cada una. Estas alternativas están agrupadas por números. Usted debe escoger una de ellas, es decir, solo una letra, por cada número.

1

A. No estoy triste.

B. Siento desgano de vivir, o bien; estoy triste.

C. Siento siempre desgano de vivir, o bien; estoy siempre triste y no lo puedo remediar.

D. Estoy triste y me siento tan desgraciado que sufro mucho.

E. Estoy tan triste y me siento tan desgraciado que no lo puedo soportar más.

2

A. No estoy demasiado pesimista, ni me siento muy desanimado con respecto a mi futuro.

B. Creo que no debo esperar ya nada.

C. Creo que jamás me liberaré de mis penas y sufrimientos.

D. Tengo la impresión que mi futuro es desesperado y que no mejorará mi situación.

3

A. No tengo la sensación de haber fracasado.

B. Creo haber hecho en la vida pocas cosas que valgan la pena.

C. Tengo la sensación de haber fracasado más que otras personas.

D. Si pienso en mi vida veo que no he tenido más que fracasos.

E. Creo que he fracasado por completo.

4

A. No estoy particularmente descontento.

B. Casi siempre me siento aburrido.

C. No hay nada que me alegre como me alegraba antes.

D. No hay nada en absoluto que me proporcione una satisfacción.

E. Estoy descontento de todo.

5

A. No me siento particularmente culpable.

B. Siento muchas veces que hago las cosas mal o que no valgo nada.

C. Me siento culpable.

D. Ahora tengo constantemente la sensación de que hago las cosas mal o de que no valgo nada.

E. Considero que soy malo, que hago todo mal y que no valgo nada absolutamente.

6

A. No tengo la impresión de merecer un castigo.

B. Creo que me podría pasar algo malo.

C. Tengo la impresión que ahora o muy pronto voy a ser castigado.

D. Creo que merezco ser castigado.

E. Quiero ser castigado.

7

A. No estoy descontento de mí mismo.

B. Estoy descontento de mí mismo.

C. No me gusto a mí mismo.

D. No me puedo soportar a mí mismo.

E. Me odio.

8

A. No tengo la impresión de ser peor que los demás.

B. Tengo muy en cuenta mis propias faltas y mis propios defectos.

C. Me hago reproches por todo lo que no sale bien.

D. Tengo la impresión de que mis defectos son muchos y muy grandes.

9

A. No pienso ni se me ocurre quitarme la vida.

B. A veces se me ocurre que podría quitarme la vida, pero no lo haré.

C. Pienso que sería preferible que me muriese.

D. He planeado cómo podría suicidarme.

E. Creo que sería mejor para mi familia que yo me muriese.

F. Si pudiera me suicidara.

10

A. No lloro más de lo corriente.

B. Lloro con mucha frecuencia, más de lo corriente.

C. Me paso todo el tiempo llorando y no puedo dejar de hacerlo.

D. Ahora ya no puedo llorar, aunque quisiera como lo hacía antes.

11

A. No me siento más irritado que de costumbre.

B. Me enfado o me irrito con más facilidad que antes.

C. Estoy constantemente irritado.

D. Ahora no me irritan las cosas que antes me enfadaban.

12

A. No he perdido el interés por los demás.

B. Me intereso por los demás menos que antes.

C. He perdido casi por completo el interés hacia los demás y siento poca simpatía por otras personas.

D. Los demás no me interesan nada y todo el mundo me es totalmente indiferente

13

A. Tengo la misma facilidad de antes para tomar decisiones.

B. Ahora me siento seguro de mí mismo y procuro evitar el tomar decisiones.

C. Ya no puedo tomar decisiones sin que me ayude alguien a hacerlo.

D. Ahora me siento completamente incapaz de tomar ninguna decisión, sea la que sea.

14

A. No tengo la impresión de presentar peor aspecto que de costumbre.

B. Temo que mi aspecto cause mala impresión o de parecer avejentado(a).

C. Tengo la impresión de presentar cada vez peor aspecto.

D. Tengo la impresión de que mi aspecto es feo, desagradable y repulsivo.

15

A. Trabajo con la misma facilidad que siempre.

B. Ahora me cuesta más esfuerzo que antes ponerme a trabajar.

C. Ya no trabajo tan bien como antes.

D. Tengo que hacer un gran esfuerzo para realizar cualquier cosa.

E. Me siento incapaz de hacer cualquier trabajo por pequeño que sea.

16

A. Duermo bien como de costumbre.

B. Por la mañana me levanto más cansado que de costumbre.

C. Me despierto una o dos veces más temprano que antes y me cuesta trabajo volverme a dormir.

D. Me despierto demasiado temprano por la mañana y no puedo dormir más de cinco horas.

17

A. No me canso antes que de costumbre.

B. Me canso más pronto que antes.

C. Me canso de hacer cualquier cosa.

D. Me agoto mucho de hacer cualquier cosa.

18

A. Mi apetito no es peor que de costumbre.

B. No tengo apetito como antes.

C. Tengo mucho menos apetito que antes.

D. No tengo en absoluto ningún apetito.

19

A. No he perdido peso, y si lo he perdido es desde hace muy poco.

B. He perdido más de 2 Kg. de peso.

C. He perdido más de 4 Kg. de peso.

D. He perdido más de 7 Kg. de peso.

20

A. Mi salud no me preocupa más que de costumbre.

B. Me preocupo constantemente por mis molestias físicas y mis malestares.

C. Mis molestias físicas me preocupan tanto que resulta difícil pensar en cualquier otra cosa.

D. No hago nada más en absoluto, que pensar en mis molestias físicas.

21

A. No he notado que desde hace poco haya cambiado mi interés por las cosas sexuales.

B. Me intereso menos que antes por cosas relativas al sexo.

C. Me intereso ahora mucho menos que antes por lo referente al sexo.

D. He perdido todo interés por las cosas del sexo.

1.8. ESCALA DEL CENTRO DE ESTUDIOS EPIDEMIOLÓGICOS DE LA DEPRESIÓN (CES-D)

Martín M

(Cortesía del Dr. Antonio Riquelme, profesor del Departamento de Personalidad, Evaluación y tratamientos Psicológicos de la Universidad de Murcia)

Descripción: La Escala del Centro de Estudios Epidemiológicos de la Depresión (Center for Epidemiologic Studies-Depression Scale, CESD)fue desarrollada para su uso en estudios epidemiológicos en población general. La selección de ítems se realizó a partir de diversas fuentes (Escala de Depresión de Zung, Inventario de Depresión de Beck, Escala de Raskin, etc.), y se centra fundamentalmente en los componentes cognitivo y conductual de la sintomatología depresiva, con menor presencia de los síntomas de tipo somático.

Es un cuestionario de 20 ítems, con cuatro opciones de respuesta que indican la frecuencia y/o intensidad de la presentación de cada ítem.

Ha sido traducido y validado en España por Soler J. y cols. (1997), si bien esta validación se realizó en población clínica, sin que se disponga de estudios de validación en población general.

La forma de aplicación es autoadministrada, debiendo seleccionar el paciente la respuesta que mejor refleje su situación en la semana previa.

Los ítems están formulados en sentido negativo, excepto cuatro de ellos que lo están en sentido positivo, con el fin de controlar el sesgo de respuesta. El paciente cuantifica la frecuencia y/o intensidad de los síntomas utilizando una escala de Likert de 4 puntos.

Se ha desarrollado también una versión abreviada de 10 ítems, con respuesta dicotómica (presente / ausente).

Interpretación: La escala de Likert de cada ítem puntúa de 0 a 3 para los de sentido negativo, y de 3 a 0 para los de sentido positivo (ítem 4, 8, 12, 16); el rango de puntuación es de 0 - 60 puntos. El punto de corte usualmente utilizado es > 16).

En la versión abreviada de 10 ítems, cada ítem puntúa 0-1, con un rango de puntuación de 0-10. El punto de corte utilizado es > 4).

El CES-D no es una escala destinada a la evaluación de la severidad de cuadros depresivos ni una herramienta diagnóstica, sino un instrumento de screning orientado a la detección de casos, con rendimientos similares a los de otras escalas de este tipo (Escala de Depresión de Zung, Inventario de Depresión de Beck). La presencia de patología psiquiátrica no depresiva (trastorno de ansiedad, abuso de drogas, fobias, pánico, trastornos de somatización), aumenta el número de falsos positivos.

Propiedades Psicométricas:

Fiabilidad: La consistencia interna de la escala es notable, obteniendo valores elevados del alfa de Crombach, tanto en muestras poblacionales (en torno a 0,85), como en muestras clínicas (0,90). En el análisis del valor de alfa, ítem por ítem, la escala se comporta de forma homogénea y no aparecen ítems irrelevantes. La fiabilidad test-retest, con intervalos entre 2 y 8 semanas, es moderada (r = 0,51-0,67).

Validez: La correlación con otros instrumentos de valoración global de la depresión es entre moderada y alta. Así, en el estudio de validación de la versión en castellano, realizado en una muestra de pacientes con trastornos afectivos, la CES-D obtuvo un coeficiente de correlación (r) de 0,89 con el Inventario de Depresión de Beck y de 0,69 con la Escala de Depresión de Hamilton.

Los estudios sobre su validez predictiva ofrecen resultados variables en función de la población estudiada. En un estudio comunitario, Roberts RE (1983) obtiene, utilizando como punto de corte el valor de > 16, una sensibilidad del 60 % y una especificidad del 83,4 %; cifras similares a las obtenidas por Myers JK (1980), también con una muestra de población general (sensibilidad 64 %, especificidad 94 %). En pacientes médicos, la sensibilidad es algo mayor con una ligera reducción de la especificidad; así, Fechner-Bates S (1994) obtiene, en una muestra de población consultante de atención primaria, utilizando el mismo punto de corte, una sensibilidad de 79,5 % y una especificidad de 71.1 %.

CES-D

Nombre _____ Edad _____ Sexo _____

Indique por favor, en qué medida se ha sentido así durante la semana pasada.

0 Nunca / 1Casi nunca / 2 Con frecuencia / 3 Todo o casi todo el tiempo

	Nunca	Casi Nunca	Con frecuencia	Todo o casi todo el tiempo
1. Fui molestado por cosas que usualmente no me molestan 2. No tuve apetito 3. No pude dejar de estar triste, ni aún con la ayuda de mis familiares o amigos 4. Me sentí tan valioso como cualquier otra persona 5. Tuve dificultades en mantener mi				

atención en lo que hacía 6. Me sentí deprimido 7. Sentí que todo cuanto hacía me suponía un esfuerzo 8. Me sentí esperanzado ante el futuro 9. Pensé que mi vida ha sido un fracaso 10. Me sentí asustado 11. Mi sueño fue intranquilo 12. Fui feliz 13. Hablé menos de lo habitual 14. Me sentí solo 15. Sentí que la gente fue hostil 16. Disfruté de la vida 17. Tuve crisis de llanto 18. Me sentí triste 19. Sentí que no agradaba a la gente 20. No me podía poner en marcha				

1.9. AUTOESCALA DE DEPRESIÓN DE ZUNG Y CONDE

La Autoescala de Depresión de Zung, data de 1965; la versión que se estudia en este acápite corresponde a la adaptación realizada por Zung y Conde, 1969; es un cuestionario de 20 ítems, los cuales investigan la frecuencia de aparición, en un sujeto, de tristeza, desesperanza, llantos, autocastigos, insatisfacciones, rumiación suicida,

irritabilidad, indecisión, sueño, fatiga física, pérdida de peso, de apetito, estreñimiento, taquicardia, sexo, variación diurna, ralentización.

Orientaciones al examinador: Después del tiempo para el llenado de los datos generales, orientar al sujeto que se encuentra ante una prueba que tiene 20 situaciones, que debe evaluar una a una en relación a la frecuencia en que eso le ocurre a él.

Para evaluar con qué frecuencia esto le ocurre debe guiarse por los criterios de clasificación que aparecen al comienzo de cada columna de respuesta.

Es decir, esta situación me ocurre a mí:

Muy pocas veces o no me ocurre.;

algunas veces.;

muchas veces.

siempre me ocurre.

Tabla 10.8. de Calificación. Test de Depresión de Zung-Conde

Diagnóstico	Anotación
No Depresión	20-33
Depresión leve	34-40
Depresión moderada 41-54	41-47 Depresión neurótica media
	48-54 Depresión neurótica alta
Depresión severa	55-80

PRUEBA DE ZUNG Y CONDE

Nombre_____Edad____Sexo____

Instrucciones: Debajo aparecen diversas situaciones que le ocurren a las personas. Lea cada una y responda con qué frecuencia esto le ocurre a usted.

Observe que a la derecha aparecen cuatro columnas encabezadas con la frecuencia en que estas situaciones pueden ocurrir. Muy pocas veces o no me ocurre.; algunas veces.; muchas veces. O siempre me ocurre.

Para señalar su respuesta debe encerrar en un círculo el número que aparece en la misma fila de la situación que está analizando y debajo de la alternativa que usted escoja. Es decir, esta situación me ocurre a mí: Muy pocas veces o no me ocurre.; algunas veces.; muchas veces. siempre me ocurre.

Ahora puede comenzar.

	Ausente Muy débil Muy pocas veces o no	Débil Mediano Algunas veces	Moderado Intenso Muchas veces	Muy intensa siempre
1. Me siento triste y deprimido	1	2	3	4
2. Por las mañanas me siento mejor que por las tardes.	4	3	2	1
3. Frecuentemente tengo ganas de llorar o a veces lloro	1	2	3	4
4. Me cuesta mucho dormir o duermo mal por las noches	1	2	3	4
5. Ahora tengo apetito como antes	4	3	2	1
6. Todavía me siento atraído por el sexo opuesto	4	3	2	1
7. Creo que estoy adelgazando				
8. Estoy estreñido	1	2	3	4
9. Tengo palpitaciones	1	2	3	4
10. Me canso por cualquier cosa	1	2	3	4
11. Mi cabeza esta despejada como siempre	1	2	3	4
12. Hago las cosas con la misma	4	3	2	1

facilidad que antes				
13. Me siento agitado e intranquilo. No puedo estar quieto	4	3	2	1
14. Tengo confianza o esperanza en el futuro	1	2	3	4
15. Me siento más irritable que habitualmente.	4	3	2	1
16. Encuentro fácil tomar decisiones.	1	2	3	4
17. Me creo útil y necesario a la gente.	4	3	2	1
18. Encuentro agradable vivir	4	3	2	1
19. Sería mejor que muriera para los demás.	4	3	2	1
20. Me gustan las mismas cosas que habitualmente me agradaban	1	2	3	4
	1	2	3	4