

Identificación **Fecha**

Seleccionar para cada ítem la puntuación que mejor defina las características del paciente.

1.- Estado de ánimo deprimido

(Tristeza, llanto, retraimiento, melancólico, contenidos depresivos del pensamiento y pérdida de la capacidad de reacción a estímulos placenteros.)

0. Ausente

1. Ligero: actitud melancólica; el paciente no verbaliza necesariamente el descenso de su estado de ánimo.
2. Moderado: llanto ocasional; apatía; pesimismo; desmotivación.
3. Intenso: llanto frecuente (o ganas); introversión; rumiaciones depresivas; pérdida del gusto por las cosas.
4. Extremo: llanto muy frecuente (o ganas); frecuente tendencia al aislamiento; contenidos depresivos exclusivos en el pensamiento o la comunicación verbal; pérdida de la capacidad de reacción a estímulos placenteros.

2.- Sentimientos de culpa

0. Ausente

1. Ligero: auto reproches; teme haber decepcionado a la gente.
2. Moderado: ideas de culpabilidad; sentimientos de ser mala persona, de no merecer atención.
3. Intenso: la enfermedad actual es un castigo; meditación sobre errores, malas acciones o pecados del pasado; merece los sufrimientos que padece.
4. Extremo: ideas delirantes de culpa, con o sin alucinaciones acusatorias.

3. Suicidio.

0. Ausente.

1. Ligero: la vida no vale la pena de ser vivida.
2. Moderado: desearía estar muerto o piensa en la posibilidad de morir.
3. Intenso: ideas o amenazas suicidas.
4. Extremo: serio intento de suicidio.

4.- Insomnio inicial.

(Si toma hipnóticos y no puede evaluar, puntúe 1)

0. Ausente.

1. Ocasional: tarda en dormir entre media y una hora (menos de tres noches por semana).
2. Frecuente: tarda en dormir más de una hora (tres o más noches seguidas por semana).

Identificación **Fecha**

5.- Insomnio medio.

(Si toma hipnóticos y no puede evaluar, puntúe 1)

- 0. Ausente.
- 1. Ocasional: está inquieto durante la noche; si se despierta, tarda casi una hora en dormirse de nuevo (menos de tres noches por semana)
- 2. Frecuente: está despierto durante la noche, con dificultades para volver a conciliar el sueño; cualquier ocasión de levantarse de la cama se clasifica en 2 (excepto para evacuar), o necesidad de fumar o leer tras despertarse, debe puntuar 2 (tres o más noches seguidas por semana).

6.- Insomnio tardío.

(Si toma hipnóticos y no puede evaluar, puntúe 1)

- 0. Ausente.
- 1. Ocasional: se despierta antes de lo habitual (menos de dos horas antes; menos de tres días por semana).
- 2. Frecuente: se despierta dos o más horas antes de lo habitual (tres o más días seguidos por semana).

7. Trabajo y actividades.

- 0. Ausente.
- 1. Ligero: ideas o sentimientos de incapacidad o desinterés. Distinguir de la fatiga o pérdida de energía, que se puntúan en otro apartado
- 2. Moderado: falta de impulso para desarrollar las actividades habituales, las aficiones o el trabajo (sí el paciente no lo manifiesta directamente, puede deducirse por su desatención, indecisión o vacilación ante el trabajo y otras actividades).
- 3. Intenso: evidente descenso del tiempo dedicado a sus actividades; descenso de su eficacia y/o productividad. En el hospital se puntúa 3 si el paciente no dedica por lo menos 3 horas al día a actividades (trabajo hospitalario o distracciones) ajenas a las propias de la sala. Notable desatención del aseo personal.
- 4. Extremo: dejó de trabajar por la presente enfermedad. No se asea o precisa gran estímulo para ello. En el hospital se puntúa 4 si el paciente no se compromete en otras actividades más que a las pequeñas tareas de la sala o si se precisa de gran estímulo para que las realice.

Identificación **Fecha**

8.- Inhibición

(Lentitud de pensamiento y del lenguaje; peor capacidad de concentración; disminución de la actividad motora).

0. Ausente.
1. Ligera: ligera inhibición durante la entrevista; sentimientos ligeramente embotados; facies inexpresiva.
2. Moderada: evidente inhibición durante la entrevista (voz monótona, tarda en contestar a las preguntas).
3. Intensa: entrevista difícil y prolongada; lentitud de movimientos y al caminar.
4. Extrema: estupor depresivo completo; entrevista imposible.

9.- Agitación.

0. Ausente.
1. Ligera: mueve los pies; juega con las manos o con los cabellos.
2. Moderada: se mueve durante la entrevista; se agarra a la silla; se retuerce las manos; se muerde los labios; se tira de los cabellos; mueve ampliamente los brazos; se muerde las uñas, las manos.
3. Intensa: no puede estarse quieto durante la entrevista; se levanta de la silla.
4. Extrema: la entrevista se desarrolla “corriendo”, con el paciente de un lado para otro, o quitándose la ropa, o arrancándose los cabellos; el paciente parece desconcertado y “desatado”.

10.- Ansiedad psíquica.

Aquí se incluyen muchos síntomas, tales como: tensión, incapacidad para relajarse o concentrarse, irritabilidad, preocupaciones sobre trivialidades (que no son rumiaciones depresivas), fobias, crisis de ansiedad, etc.

0. Ausente
1. Ligera: tensión subjetiva e irritabilidad.
2. Moderada: tensión objetiva, evidente; preocupación por trivialidades.
3. Intensa: actitud aprensiva evidente en la expresión y el lenguaje.
4. Extrema: crisis de ansiedad observadas; la ansiedad forma la mayor parte del contenido de su comunicación espontánea verbal o no verbal.

Identificación **Fecha**

11.- Ansiedad somática

Signos fisiológicos concomitantes de la ansiedad, tales como: gastrointestinales (pesadez de estómago, retortijones, diarrea, boca seca, flatulencia, diarrea, eructos); cardiovasculares (palpitaciones, desmayos, sofocos, dolor o malestar precordial); respiratorios (hiperventilación, suspiros, ahogos, dificultad para respirar); aumento de la frecuencia urinaria; sudoración; tensión muscular, temblores, tinnitus; vértigos; visión borrosa; etc.

0. Ausente.
1. Ligera: un solo síntoma o un síntoma dudoso, o varios síntomas de un mismo sistema.
2. Moderada: varios síntomas de distintos sistemas.
3. Intensa: múltiples síntomas de varios sistemas simultáneamente.
4. Extrema: numerosos síntomas persistentes e incapacitantes la mayor parte de las veces.

12.- Síntomas somáticos gastrointestinales.

0. Ausente.
1. Ligero: pérdida de apetito, pero come sin necesidad de que lo estimulen. Sensación de pesadez en el abdomen.
2. Intenso: pérdida de apetito y no come aunque se le estimule, o precisa de gran estímulo para comer; precisa o solicita laxantes o medicación para sus síntomas gastrointestinales.

13.- Síntomas somáticos generales.

0. Ausente.
1. Ligero: fatigabilidad, pérdida de energía; pesadez en extremidades, espalda o cabeza; dorsalgias, cefalea, algias musculares.
2. Intenso: fatigabilidad y pérdida de energía la mayor parte del tiempo; cualquier síntoma somático bien definido o expresado espontáneamente se clasifica en 2.

14.- Síntomas genitales

Pese a su dificultad, su evaluación debe intentarse siempre. Tomar nota de los cambios asociados claramente con la enfermedad.

0. Ausente o información inadecuada o sin información (emplear lo menos posible estas dos últimas).
1. Ligero: descenso de la libido; actividad sexual alterada (inconstante, poco intensa).
2. Intenso: pérdida completa de apetito sexual; impotencia o frigidez funcionales.

Identificación **Fecha**

15.- Hipocondría.

Valorar el síntoma que aparece o aumenta asociado a la depresión.

- 0. Ausente.
- 1. Ligera: alguna preocupación por las funciones corporales y por síntomas orgánicos.
- 2. Moderada: muy preocupado y atento a síntomas orgánicos; piensa que tiene una enfermedad orgánica.
- 3. Intensa: fuerte convicción de padecer un trastorno orgánico que, para el paciente, justifica su situación actual (puede ceder temporalmente a la argumentación lógica); solicitud constante de ayudas, exploraciones, etc.
- 4. Extrema: ideas delirantes hipocondríacas.

16.- Pérdida de introspección.

- 0. Ausente: se da cuenta de que está deprimido y enfermo.
- 1. Ligera: reconoce su enfermedad, pero la atribuye a la mala alimentación, al clima, al exceso de trabajo, a una infección viral, a la necesidad de descanso, etc.
- 2. Intensa: niega que esté enfermo.

17.- Pérdida de peso

En evaluaciones sucesivas, restar a la puntuación inicial 1 si gana 500 grs./semana y 2 si gana 1 Kg /semana).

- 0. Ausente
- 1. Ligera: probable pérdida de peso asociada a la enfermedad actual; pérdida superior a 500 grs. / semana o 2.5 Kg/año (sin dieta)
- 2. Intensa: pérdida de peso definida según el enfermo; pérdida superior al Kg/semana o 4,5 Kg/año (sin dieta)

TOTAL:

I melancolía:

I ansiedad:

I ansiedad/somatización:

I alteración del sueño: