



ANEXO IV

JUSTIFICACION DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN EN DROGODEPENDENCIAS

MEMORIA CIENTÍFICA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

1ª ANUALIDAD

2ª ANUALIDAD

3ª ANUALIDAD

FINAL

Número Expediente: 2009I032

Investigador Principal: Dra. Marta Torrens i Melich

Otros Investigadores:

- Antonia Domingo Salvany, Investigadora,
- Francina Fonseca Casals, Psiquiatra Adjunta,
- Mónica Astals Vizcaíno, Psicóloga Adjunta,
- Rocío Martín-Santos Laffon, Jefe Sección,
- Francisco González Saiz, Psiquiatra,

Título Proyecto o subproyecto: "Estudio de transferencia de un instrumento de cribado de trastornos psiquiátricos comórbidos a centros asistenciales de adicciones: Estudio TransPsiCo"

Título Proyecto coordinado en el que se integra (Sólo en caso de ser un subproyecto)

Organismo: Fundación IMIM

Centro:

Departamento:

Comunidad Autónoma: Catalunya

Duración: 2 años

Fecha de inicio: 26.10.2009

Fecha de finalización: 26.10.2011

Año Convocatoria: 2009

Área Temática: Investigaciones sobre comorbilidad y complicaciones derivadas del consumo de cocaína.

Palabras Clave: Cribado, patología dual, comorbilidad.



RESUMEN:

Objetivos:

Objetivo general

Evaluar la aplicabilidad de la administración informatizada de la entrevista de cribado de patología psiquiátrica concomitante en sujetos consumidores de sustancias de abuso: Entrevista de Cribado de Diagnóstico Dual (ECDD) en la asistencia clínica.

Objetivos específicos

- 1- Elaboración de una aplicación informática de la entrevista de cribado de diagnóstico dual previamente validada (ECDD), en un entorno amigable, que pueda administrarse de forma sencilla por personal sanitario, no necesariamente experto en psicología o psiquiatría, con nivel básico de conocimientos informáticos. Pasar de la versión beta (prototipo) del ECD a la versión final (comercial).
- 2- Evaluación de la aplicabilidad de la versión informática de la ECDD
- 3- Obtener una versión en inglés de la entrevista

Ámbito de estudio

El estudio se ha llevado a cabo en distintos centros asistenciales de tratamiento de drogodependencias:

- Centros comunitarios: cinco centros comunitarios de asistencia a las adicciones comunitarios (dos en Valencia, dos en Barcelona y uno en Cádiz)
- Una Unidad de Desintoxicación Hospitalaria en Barcelona
- Dos Comunidades Terapéuticas en Cádiz

Sujetos de estudio

Han participado 16 profesionales de los distintos ámbitos que, tras recibir el curso de entrenamiento en la ECDD, han evaluado 234 sujetos con trastornos por dependencia de sustancias de abuso en tratamiento en los distintos recursos asistenciales

Instrumentalización

a) Obtención de la entrevista informatizada ECDD y el manual de uso

1-Se ha obtenido la versión informatizada de la Entrevista de Cribado Diagnóstico Dual (ECDD) en un entorno amigable, que puede administrarse de forma sencilla por usuarios con nivel básico de conocimientos informáticos. Disponible en castellano y en inglés, ejecutable en ordenadores bajo cualquier sistema operativo Windows.

2-Para obtener la versión en inglés se llevó a cabo un proceso de traducción y retrotraducción. La versión en inglés se ha denominado: Dual Diagnosis Screening Interview (DDSI)

3-Se ha realizado el manual de instalación y uso de la entrevista informatizada. Se ha elaborado la versión informatizada final de la ECDD

b) Evaluación de la aplicabilidad de la ECDD

Tras contactar con los centros participantes y firmar el acuerdo de entre las instituciones, se ha seguido ha sido el siguiente procedimiento:

1-Antes de introducir el ECDD en el recurso asistencial, los profesionales han cumplimentado un "Cuestionario de prácticas habituales para diagnóstico de comorbilidad psiquiátrica". Incluyendo: cómo y quien realiza el diagnóstico, ventajas e inconvenientes del método usado, satisfacción con el mismo y tiempo de demora hasta el diagnóstico. La satisfacción con el



método habitual se ha evaluado con una escala de 0 (nada satisfecho) a 10 (totalmente satisfecho).

2-Desplazamiento del investigador a cargo del proyecto a los centros para realizar la presentación de la entrevista ECDD (duración 2h 30min): Presentación power point; breve repaso al manual de Instalación de la entrevista; realización de 2 entrevistas a modo de ejemplo; manejo de datos; breve explicación de los documentos del estudio

3-Administración por parte de los profesionales entrenados del centro de la ECDD en al menos 20 casos

4-Evaluación del grado de satisfacción con la ECDD para el diagnóstico de comorbilidad psiquiátrica por parte de los profesionales que la han utilizado, mediante el "Cuestionario de evaluación de la ECDD para el diagnóstico de la comorbilidad psiquiátrica" especialmente diseñado para el estudio y que evalúa mediante una escala de 0 (nada satisfecho) a 10 (totalmente satisfecho), el grado de aceptación por parte del profesional, la factibilidad de la administración y la utilidad del instrumento

Resultados

1-Cuestionario de prácticas habituales para diagnóstico de comorbilidad psiquiátrica

Un total de 15 profesionales de los distintos centros participaron. El perfil profesional era: tres médicos de conductas adictivas, seis médicos psiquiatras, cuatro psicólogos y dos enfermeras.

La valoración media de los profesionales sobre la práctica habitual para el diagnóstico de la comorbilidad psiquiátrica fue de 6.7 en una escala de 0 a 10.

2- Características de los pacientes evaluados

Se evaluaron 234 pacientes, de edad media de 40.03 ± 10.53 años, 70.9% fueron hombres.

Los principales diagnósticos de Trastornos por Uso de Sustancias (TUS) fueron: TUS Alcohol (44%), TUS Cocaína (18%), TUS Heroína (15%), TUS Cannabis (7%), TUS Otros Opiáceos (4%) y TUS Sedantes (2%).

Se realizaron un total de 166 diagnósticos de comorbilidad psiquiátrica. Los principales diagnósticos detectados fueron: Depresión (34%), Psicosis (15%), T. Déficit de Atención e Hiperactividad (6%), T Ansiedad Generalizada (6%), Pánico (3%), Fobia social (2%), T. Estrés Post-traumático, Agorafobia y Fobia específica (1% respectivamente).

Cuando comparamos los diagnósticos obtenidos mediante la ECDD con los diagnósticos (DSM-IV) obtenidos con el método habitual de los centros participantes, obtuvimos sensibilidad y especificidad que se describe en la tabla



Trastorno	Diagnósticos DSM-IV N (%)	Sensibilidad	Especificidad
Depresión	79 (33.8)	82.3	51.6
Pánico	8 (3.4)	75	58.4
Fobia social	4 (1.7)	75	78.7
Fobia específica	2 (1)	100	81.9
TAG	14 (6)	78.6	70.9
Agorafobia	3 (1.3)	100	85.7
Manía	4 (1.7)	50	77.8
Psicosis	35 (1.5)	77.1	88.9
TEPT	3 (1.3)	100	68.8
TDAH	14 (6)	85.7	62.7

Tabla- Diagnósticos psiquiátricos obtenidos mediante la ECDD y características de sensibilidad y especificidad respecto de los obtenidos por los profesionales con el método habitual.

3-Cuestionario de evaluación de la ECDD para el diagnóstico de la comorbilidad psiquiátrica

La valoración recogida en este cuestionario, en una escala de 0 a 10, obtuvo estas medias en los aspectos preguntados:

- Contenido de la ECDD, media: 7.1
- Programa informático para su administración, media: 8.6
- Uso sistemático en clínica habitual, media: 7.1

4-Observaciones y comentarios de los profesionales

Los comentarios de los profesionales de los centros participantes en el estudio han permitido identificar la necesidad de mejorar la redacción de preguntas demasiado extensas que dificultan la comprensión y administración de la entrevista de cribado. Así mismo observan que su implementación en la práctica clínica debe ser bien conocida por todo el equipo terapéutico para optimizar su eficiencia.

Conclusiones

Globalmente las valoraciones apoyan la utilidad clínica de la ECDD como instrumento de cribado de comorbilidad psiquiátrica en los centros asistenciales. Así mismo, confirman un elevado grado de satisfacción con el diseño actual informatizado de la entrevista.

Los análisis de sensibilidad y especificidad obtienen resultados similares a los obtenidos durante la validación del instrumento. Las consideraciones aportadas por los profesionales nos



ayudaran tanto a mejorar la entrevista como a modificar la presentación, en la que deberemos poner más énfasis en su implementación en la rutina de cada centro y en la rápida comunicación de los resultados.

Así pues, el proceso de transferencia de la ECDD a la práctica clínica habitual confirma la utilidad de esta entrevista para el cribado de diagnóstico de comorbilidad psiquiátrica en los dispositivos asistenciales para el tratamiento de las adicciones

ARTÍCULOS PUBLICADOS COMO CONSECUENCIA DE LA ACCIÓN: (Se adjuntarán tres separatas de cada uno de ellos)

Se han presentado una ponencia en el II Congreso Internacional de Patología Dual,;

Torrens M. Screening instruments of psychiatric comorbidity. The DDSI.; II Congreso Internacional de Patología Dual, Barcelona, 5-8/X/2011

MODIFICACIONES DE LA METODOLOGÍA Y PLAN DE TRABAJO SOBRE LOS PROYECTADOS Y SU JUSTIFICACIÓN:

Con la finalidad de aumentar la difusión del instrumento se decidió elaborar su versión en inglés. Para ello se llevó a cabo un proceso de traducción y retrotraducción por expertos nativos en lenguaje médico (en inglés y castellano).

OBJETIVOS PLANTEADOS :(Transcribir los del proyecto original)

Evaluar la aplicabilidad de la administración informatizada de la entrevista de cribado de patología psiquiátrica concomitante en sujetos consumidores de sustancias de abuso: Entrevista de Cribado de Diagnóstico Dual (ECDD) en la asistencia clínica:

- 1- Elaboración de una aplicación informática de la entrevista de cribado-dual (ECDD) en un entorno amigable, que pueda administrarse de forma sencilla por usuarios con nivel básico de conocimientos informáticos. Pasar de la versión beta del ECDD a la versión final (comercial).
- 2- Evaluación de la aplicabilidad de la versión informática de la ECDD

OBJETIVOS CONCRETOS ALCANZADOS: (Ordenar de igual forma que los planteados. En el caso de proyectos coordinados, el coordinador deberá describir además el desarrollo de la coordinación entre subproyectos en este año, y los resultados de dicha coordinación con relación a los objetivos globales del proyecto)

- 1- Se ha obtenido la versión inglesa de la entrevista.
- 2- Se ha obtenido la versión informatizada de la Entrevista de Cribado Diagnóstico Dual (ECDD) en un entorno amigable, que puede administrarse de forma sencilla por usuarios con nivel básico de conocimientos informáticos. Disponible en castellano y en inglés, ejecutable en ordenadores bajo cualquier sistema operativo Windows.
- 3- Se ha realizado el manual de instalación y uso de la entrevista informatizada
- 4- Se ha evaluado la aplicabilidad de la versión informática de la ECDD en distintos ámbitos asistenciales: centros asistenciales comunitarios, unidades de desintoxicación y



comunidades terapéuticas, en distintas comunidades autónomas (Cataluña, Valencia y Andalucía)

APLICABILIDAD Y UTILIDAD PRÁCTICA DE LOS RESULTADOS EN EL ÁREA DE LAS DROGODEPENDENCIAS. (En caso de memoria final)

La disponibilidad de una entrevista de cribado para detectar la presencia de otra patología psiquiátrica en los consumidores de drogas que acuden a los centros de tratamiento que sea de fácil administración (informatizada en entorno amigable) y por parte de personal sanitario mínimamente entrenado, pero no especialmente experto, será de gran ayuda para la clínica habitual en drogodependencias.

Los resultados obtenidos permiten la generalización a todos los recursos asistenciales de drogodependencias. Tras la presentación de los resultados en el II Congreso Internacional de Patología Dual, distintos responsables asistenciales en el ámbito de drogodependencias se han mostrado muy interesados en la ECDD.

PATENTES U OTROS RESULTADOS EXPLOTABLES COMERCIALMENTE QUE SEAN CONSECUENCIA DEL PROYECTO. (En caso de memoria final)

En este momento, en colaboración con la oficina de transferencia del conocimiento de nuestra institución, se están llevando a cabo los pasos necesarios para la explotación comercial de la ECDD informatizada.

OTRAS SUBVENCIONES O RECURSOS (INCLUIDOS FONDOS PROPIOS) QUE FINANCIAN ESTE PROYECTO O PENDIENTES DE RESOLUCIÓN: importe, procedencia y aplicación

La traducción y retrotraducción se ha financiado con fondos propios

SUBVENCIONES O AYUDAS SOLICITADAS PARA ESTE PROYECTO Y NO CONCEDIDAS: organismo, convocatoria y cantidad.

OTRAS CONSIDERACIONES QUE SE DESEE HACER CONSTAR

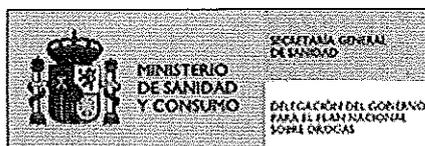
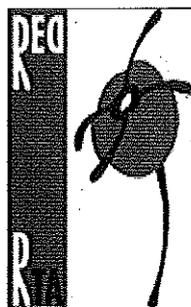
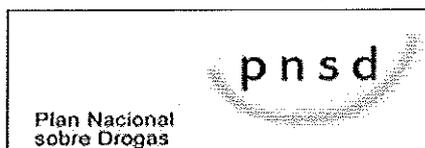
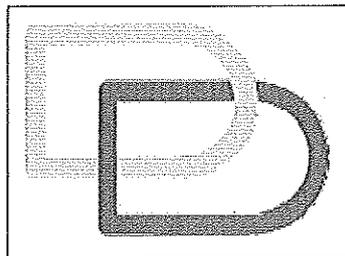
En esta fecha se remite también por correo electrónico, a la dirección pndinvestigacion@msps.es la presente memoria.

En Barcelona a 28 de Abril de 2011



Manual de la Entrevista de Cribado de Diagnóstico Dual

ECDD



Índice

PRIMERA PARTE: INSTALACIÓN.....	3
SEGUNDA PARTE: USO DE LA ENTREVISTA.....	8
Descripción de la entrevista:.....	10
Instrucciones generales:	11
INSTRUCCIONES POR APARTADOS	12
Apartado Ansiedad	12
Apartado Afectivos	13
Apartado Psicosis	14
Apartado TDAH	17
Apartado Postraumático	18
Apartado Observaciones del entrevistador	19
ORIENTACIÓN DIAGNÓSTICA	20
FINALIZACIÓN DE LA ENTREVISTA	21
TERCERA PARTE: EXPORTAR DATOS	22

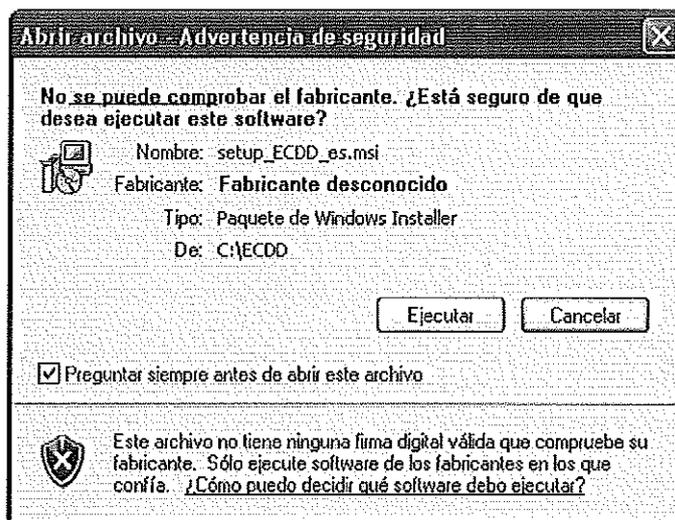
Manual de la Entrevista de Cribado de Diagnóstico Dual (ECDD):

PRIMERA PARTE: INSTALACIÓN

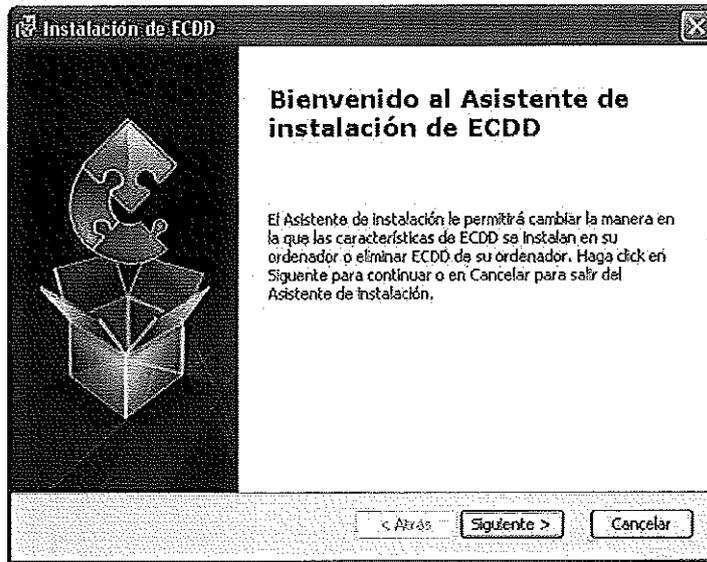
- 1- Para instalar la entrevista necesitaremos el archivo ejecutable setup_ECDD_es.msi



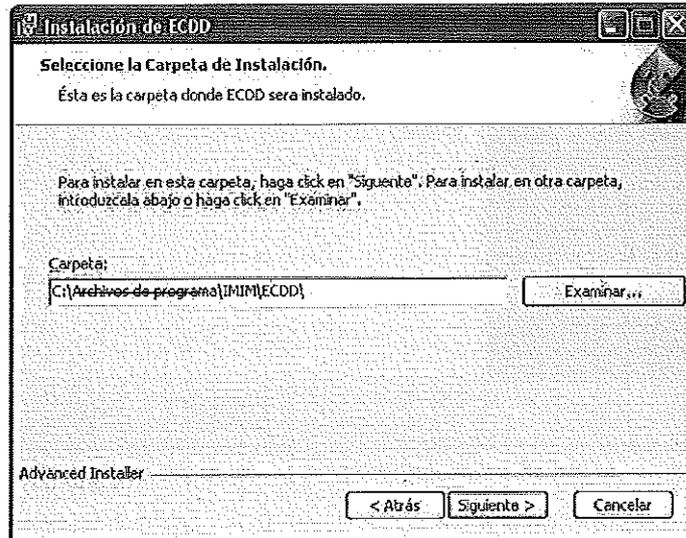
- 2- Una vez hagamos doble click en el archivo seguiremos las instrucciones de instalación como se describe en las estas pantallas:
 - a. Ejecutamos para continuar la instalación.



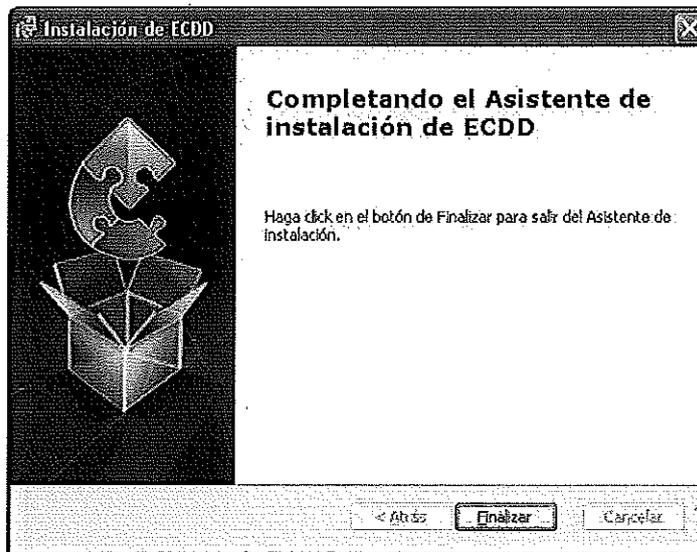
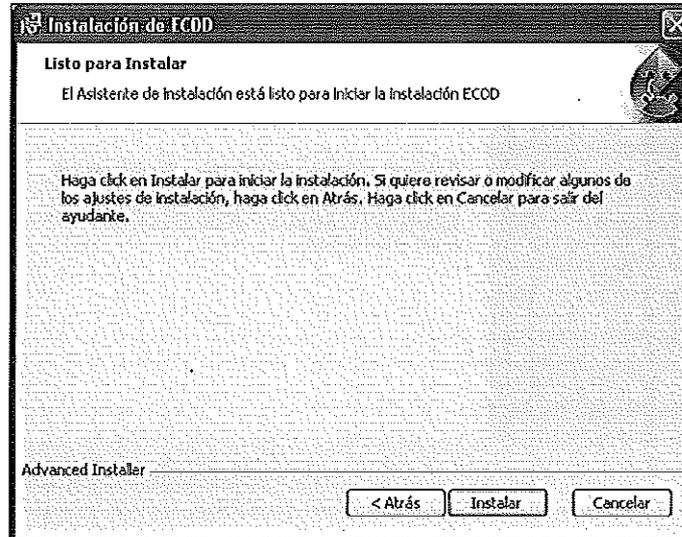
- b. Seguir las instrucciones del instalador.



- c. **IMPORTANTE:** Cambiar la carpeta de destino y ubicarla **FUERA** de la carpeta C:\Archivos de programa ya que en algunos sistemas operativos ha generado problemas en el momento de guardar los datos si no se tienen permisos especiales. Se recomienda instalar en C:\IMIM\ECDD\



- d. Una vez cambiada la carpeta de destino continuar con la instalación.



SEGUNDA PARTE: USO DE LA ENTREVISTA

1- Portada:

- a. En la portada encontraremos dos menús: Inicio y Ayuda.



- b. Para realizar una entrevista escogeremos Nuevo Test y nos aparecerá la pantalla de datos de la entrevista

Inicio Ayuda

Introduzca los datos de la entrevista:

Número de entrevista 1
Número de historial
Iniciales del paciente
Fecha de nacimiento / /
Sexo Hombre
Código interno propio
Fecha de la entrevista 31/01/2011
Aceptar

- c. Estos datos se han de rellenar de la siguiente manera para poder continuar con la entrevista:

Inicio Ayuda

Introduzca los datos de la entrevista:

Número de entrevista	1
Número de historial	1
Iniciales del paciente	JJP
Fecha de nacimiento	15/12/1966
Sexo	Hombre
Código interno propio	1
Fecha de la entrevista	31/01/2011

Aceptar

Estos dos números son los identificadores del sujeto. Hay que introducirlos y se recomienda que se utilicen el número de historial del paciente en el centro y el número que se le asigne en el estudio u otro número identificativo. Pueden ser alfa numéricos.

Tanto el número de entrevista como la fecha de la entrevista son campos automáticos que no va a poder modificar.

Descripción de la entrevista:

1. Las pantallas se dividen en tres apartados:

A Inicio Ayuda
Área de ayuda
ENTREVISTADOR LEA: Las siguientes preguntas se refieren a seis experiencias poco habituales. Creemos que estas experiencias son relativamente comunes, pero no lo sabemos con exactitud debido a que investigaciones anteriores no las han evaluado adecuadamente. Por lo tanto, por favor, tómese el tiempo que necesite y piénselo detenidamente antes de responder.

B Área de pregunta
La primera experiencia es tener una visión, es decir, ver algo que no está realmente presente y que otras personas no ven. Por favor no incluya las veces en que esto le sucedió soñando o medio dormido. ¿Alguna vez ha tenido una visión que otras personas no pudieran ver?

C LAS RESPUESTAS POSIBLES SON:
Sí No No sabe
Volver a la pregunta anterior Rechusa

- A. **Área de ayuda:** Aquí se muestran las instrucciones para el entrevistador y las introducciones que se HAN DE LEER al entrevistado tantas veces como haga falta.
- B. **Área de pregunta:** Donde aparecen las preguntas de la entrevista
- C. **Área de respuestas:** Donde se codifican las respuestas. Recordar que las respuestas son Sí o No.

2. LAS POSIBLES RESPUESTAS SON SÍ O NO. Sólo en el caso que el sujeto se NIEGE a contestar o realmente no se acuerde, se procederá a seleccionar REHÚSA o NO SABE. En el apartado de Psicosis las posibles respuestas serán, en algunos casos: Si, siempre, Sí, alguna vez o No.
3. En la parte inferior de la pantalla también le aparecerán la posibilidad de volver a la pregunta anterior en caso de error, duda u olvido.

Instrucciones generales:

Las normas de pasación que deben respetarse a lo largo de toda la entrevista son:

1. Las FRASES ESCRITAS EN MAYÚSCULA son para el entrevistador. NO SE DEBEN LEER EN VOZ ALTA.
2. Lea todas las preguntas despacio, en caso que el entrevistado dude REPITA LA PREGUNTA ENTERA.
3. Si una pregunta contiene una parte del texto subrayada, debe asegurarse que el entrevistado RESPONDE AFIRMATIVAMENTE A LA PARTE SUBRAYADA para considerar la pregunta afirmativa. (Ante una respuesta dubitativa o poco convincente REPETIR LA PREGUNTA ENFATIZANDO EN LA PARTE SUBRAYADA.)
4. NO CAMBIE PALABRAS NI INTERPRETE EL SIGNIFICADO de las preguntas al entrevistado.

INSTRUCCIONES POR APARTADOS

Apartado A: Ansiedad

Aceptar

En este apartado se evaluarán los siguientes posibles trastornos: crisis de angustia, fobia simple, agorafobia, ansiedad generalizada y fobia social.

Es importante que el entrevistado confirme su miedo/interferencia en su rutina habitual debido a estos miedos/situaciones y, en ansiedad generalizada, la duración (6 meses).

Inicio Ayuda

LEA LA PREGUNTA DESPACIO:

Área de pregunta

¿Alguna vez en su vida ha tenido una crisis de miedo o ansiedad en que de repente se sintió muy asustado, ansioso o intranquilo?

LAS RESPUESTAS POSIBLES SON:

Sí No No sabe

RECUERDE QUE LA PARTE SUBRALLADA ES CLAVE PARA QUE LA RESPUESTA SEA AFIRMATIVA

Inicio Ayuda

LEA LA PREGUNTA DESPACIO:

Área de pregunta

¿Alguna vez ha tenido un periodo de seis meses o más en que estaba ansioso o preocupado la mayoría de los días?

LAS RESPUESTAS POSIBLES SON:

Sí No No sabe

Apartado B: Afectivos

Aceptar

En este apartado se evaluarán los siguientes trastornos: Depresión, distimia y manía.

Inicio: Ayuda

Área de ayuda

INSTRUCCIONES PARA EL ENTREVISTADOR: Considere la respuesta positiva si el entrevistado(a) responde afirmativamente a la parte subrayada.

LEA LA PREGUNTA DESPACIO:

Área de pregunta

Este periodo, ¿duró al menos una semana, necesitó tratamiento médico o ingreso hospitalario?

LAS RESPUESTAS POSIBLES SON:

SI No No sabe

Volver a la pregunta anterior

Rechúza

En este apartado es importante remarcar la necesidad que en estas preguntas el entrevistado cumpla al menos una de estas 3 condiciones para codificar la respuesta como afirmativa.

Apartado C: Psicosis

Aceptar

En este apartado son claves las introducciones, ya que además de dar las instrucciones aportan ejemplos de algunas experiencias.

Inicio Ayuda

Área de ayuda

ENTREVISTADOR LEA: Las siguientes preguntas se refieren a seis experiencias poco habituales. Creemos que estas experiencias son relativamente comunes, pero no lo sabemos con exactitud debido a que investigaciones anteriores no las han evaluado adecuadamente. Por lo tanto, por favor, tómese el tiempo que necesite y piénselo detenidamente antes de responder. Si el entrevistado responde a sonidos, ruidos (pisadas, timbres, risas, silbidos...) que no existen responder afirmativamente.

LEA LA PREGUNTA DESPACIO:

Área de pregunta

La segunda experiencia es oír voces que otras personas no oyen. No se trata de tener buen oído, sino de oír cosas que otras personas dicen que no existen como voces extrañas que hablan o dicen cosas sobre usted viniendo desde dentro de su cabeza, o voces que vienen de fuera sin haber nadie alrededor. Por favor, no incluya las que oyó soñando o medio dormido. ¿Alguna vez ha oído voces de este tipo?

LAS RESPUESTAS POSIBLES SON:

Si	No	No sabe
----	----	---------

Volver a la pregunta anterior Rechusa

En este caso se dan ejemplos sobre ruidos y sonidos (pisadas, timbres,...) que deberían ser codificados como una respuesta afirmativa.

Inicio Ayuda

Área de ayuda

ENTREVISTADOR LEA: Las siguientes preguntas se refieren a seis experiencias poco habituales. Creemos que estas experiencias son relativamente comunes, pero no lo sabemos con exactitud debido a que investigaciones anteriores no las han evaluado adecuadamente. Por lo tanto, por favor, tómese el tiempo que necesite y piénselo detenidamente antes de responder.

LEA LA PREGUNTA DESPACIO:

Área de pregunta

Alguna vez cuando tuvo visiones, ¿estaba bajo los efectos del alcohol o las drogas?

LAS RESPUESTAS POSIBLES SON:

Si, todas las veces	Si, alguna vez	No	No sabe
---------------------	----------------	----	---------

Volver a la pregunta anterior Rechusa

Este es el ejemplo de pregunta en la que varía la respuesta afirmativa a: Sí, todas las veces; Sí, alguna vez.

Inicio Ayuda

Área de ayuda

INSTRUCCIONES PARA EL ENTREVISTADOR: Las respuestas afirmativas en el apartado anterior aparecerán listadas debajo de la pregunta. ENTREVISTADOR LEA EN VOZ ALTA AL ENTREVISTADO: "Permítame que revise sus respuestas".

LEA LA PREGUNTA DESPACIO:

Área de pregunta

¿Cuántos años tenía la primera vez que...?
-Vió visiones.

Introduzca años: Aceptar

Volver a la pregunta anterior

Para poder continuar debe anotar la edad en la que el entrevistado tuvo la PRIMERA experiencia de estas características.

Inicio Ayuda

Área de ayuda

INSTRUCCIONES PARA EL ENTREVISTADOR: Seleccione las casillas correspondientes y pulse aceptar. Debe seleccionar al menos una.

LEA LA PREGUNTA DESPACIO:

Área de pregunta

¿Cuál le dijo el médico que era la causa de esta experiencia?
-Vió visiones.

LAS RESPUESTAS POSIBLES SON:

- Esquizofrenia/Psicosis:
- Trastorno maníaco-depresivo/Manía:
- Emociones/Nervios/Salud Mental:
- Enfermedad física/Daño físico/Lesión:
- Medicación/Drogas/Alcohol:
- Otras:
- No sabe:
- Rehúsa:

Aceptar

Volver a la pregunta anterior

Debe anotar **TODAS** las respuestas que correspondan, si no están listadas puede anotarlas en "Otras"

Inicio - Ayuda

Área de ayuda

INSTRUCCIONES PARA EL ENTREVISTADOR: Las respuestas afirmativas en el apartado anterior aparecerán listadas debajo de la pregunta.

LEA LA PREGUNTA DESPACIO:

Área de pregunta

¿Alguna vez tomó medicamentos para esta experiencia?
-Vió visiones.

LAS RESPUESTAS POSIBLES SON:

Si	No	No sabe
----	----	---------

[Volver a la pregunta anterior](#) [Rechusa](#)

Si después del cribado inicial de Psicosis se ha de investigar más sobre las experiencias que el entrevistado ha tenido, siempre se mostraran al entrevistador para que pueda recordárselas al entrevistado en caso de duda.

Apartado D: TDHA

Aceptar

En este apartado es clave la introducción: una respuesta afirmativa debe cumplir las 3 características: 1- Que le ocurran con más frecuencia que a sus iguales 2- Que le ocurran desde pequeño y 3- Que le ocurran independientemente de su consumo

Inicio Ayuda

Área de preguntas

ENTREVISTADOR LEA: Las siguientes preguntas definen diferentes conductas que muchas personas han podido tener a lo largo de la vida. Nos interesa saber si a usted le ocurren con más frecuencia que a otras personas en sus mismas circunstancias, y si le ocurren desde pequeño, le ocurren independientemente de su consumo de drogas o alcohol.

LEA LA PREGUNTA DESPACIO:

Área de pregunta

Tengo problemas para acabar las cosas que empleo.

LAS RESPUESTAS POSIBLES SON:

SI No No sabe

Volver a la pregunta anterior Rehusa

Este apartado consta de 6 frases a las que el entrevistado debe contestar sí o no, dependiendo de las condiciones previamente explicadas.

El resultado de este cribado es numérico, o sea, será un número entre 0 y 6 indicando este el número de respuestas afirmativas del entrevistado. El punto de corte para un posible diagnóstico es 4.

Apartado E: Postraumático

Aceptar

Inicio Ayuda

Área de ayuda

INSTRUCCIONES PARA EL ENTREVISTADOR: Si el entrevistado no recuerda el listado de experiencias volver a leer las experiencias una a una esperando respuesta a cada una de ellas si ha sufrido más de una, anotar la peor y continuar. En el apartado de observaciones anotar **TODAS** las experiencias a las que el entrevistado ha contestado afirmativamente.

LEA LA PREGUNTA DESPACIO:

Área de pregunta

Las siguientes preguntas se refieren a acontecimientos muy estresantes como accidentes graves, atracos, violaciones, atentados terroristas, ser tomado como rehén, secuestros, incendios, descubrir un cadáver, muerte súbita de alguien cercano a usted, guerra o catástrofe. ¿Ha vivido o ha sido testigo de alguno de estos acontecimientos?

Si la respuesta es afirmativa debe escribir la experiencia accidente

LAS RESPUESTAS POSIBLES SON:

SI No No sabe

Volver a la pregunta anterior Rehusa

Anotar la experiencia traumática que ha vivido el entrevistado en este recuadro para poder continuar con una respuesta afirmativa.

Si ha tenido más de una experiencia traumática anotar la peor según el entrevistado y, posteriormente anotar las otras experiencias traumáticas en el área de observaciones del entrevistador, al final de la entrevista (Hoja de Orientación Diagnóstica –ver página 20).

Apartado F: Observaciones del entrevistador

Este apartado consta de tres preguntas para que el entrevistador evalúe el estado y grado de colaboración del entrevistado

Inicio Ayuda

Área de ayuda

PREGUNTAS SOLO PARA EL ENTREVISTADOR: NO LEER AL ENTREVISTADO.

LEA LA PREGUNTA DESPACIO:

Área de pregunta

¿El sujeto parecía estar colocado o bajo la influencia del alcohol, algún fármaco o droga durante la entrevista?

LAS RESPUESTAS POSIBLES SON:

ORIENTACIÓN DIAGNÓSTICA

Inicio Ayuda

ORIENTACIÓN DIAGNÓSTICA

Possible pánico	NS	O	R	O	SI
Possible ansiedad generalizada	NS	O	R	O	SI
Possible fobia simple	NS	O	R	O	SI
Possible fobia social	NS	O	R	O	SI
Possible agorafobia	NS	O	R	O	SI
Possible distimia	NS	O	R	O	SI
Possible manía	NS	O	R	O	SI
Possible depresión	NS	O	R	O	SI
Possible psicosis	NS	O	R	O	SI
Síntomas TDHA	NS	O	R	O	SI
Possible estrés posttraumático	NS	O	R	O	SI

El entrevistado consultó las siguientes experiencias con un médico:
-VIS visiones
La primera vez que tuvo esta experiencia, tenía 21 años

Área de observaciones

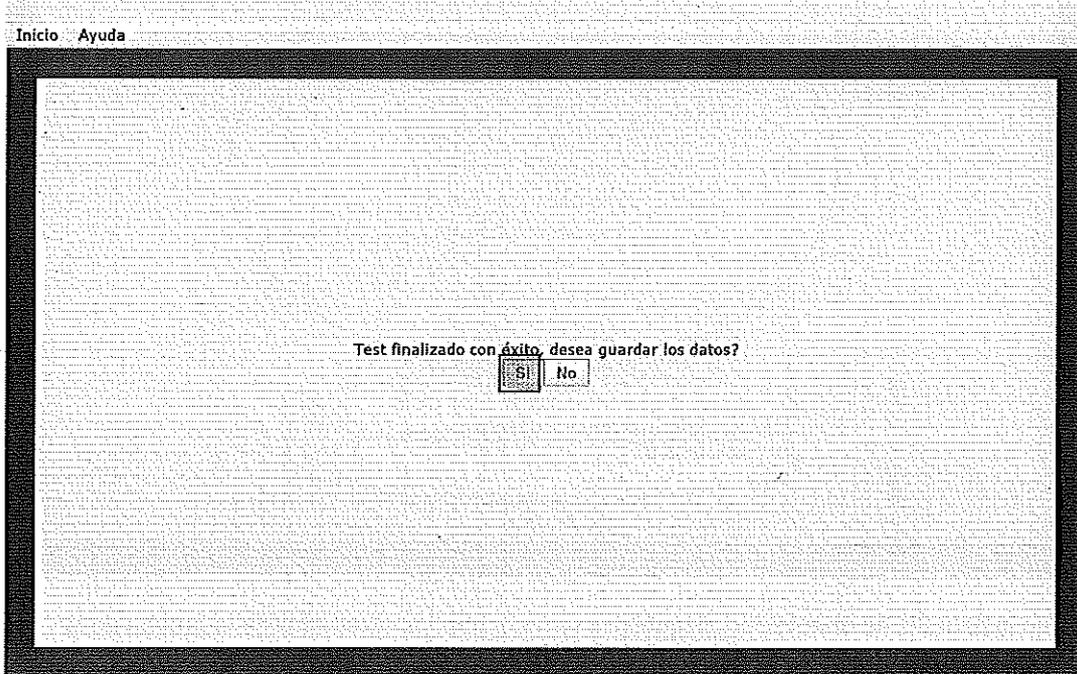
Aceptar

En la pantalla de orientación diagnóstica se muestran los resultados de la prueba de la siguiente manera:

- 1- En el recuadro 1 se muestran:
 - a. El número de respuestas codificadas como No Sabe (NS) y/o Rehusa (R) de cada diagnóstico. En el caso de ser diferentes de 0, **ANULAN el resultado de la prueba**, sea cual sea: Sí o No.
 - b. Los posibles diagnósticos estarán resaltados en rojo y con un Sí. Los resultados negativos estarán en negro y marcados con un No.
- 2- En el recuadro 2 se muestran los detalles de los posibles diagnósticos. Por ejemplo si el entrevistado tiene un cribado positivo en Psicosis, en este cuadro estarán reflejados los síntomas que el entrevistado ha especificado (vió visiones), en el caso de postraumático quedaría reflejada la experiencia traumática (en nuestro caso, accidentes), ...
- 3- En el recuadro 3 el entrevistador tiene la posibilidad de escribir las observaciones que crea necesarias sobre el entrevistado, el desarrollo de la entrevista, las posibles experiencias traumáticas no codificadas en el apartado por ser múltiples, ...
- 4- Para concluir la entrevista, es necesario confirmar con el botón "Aceptar".

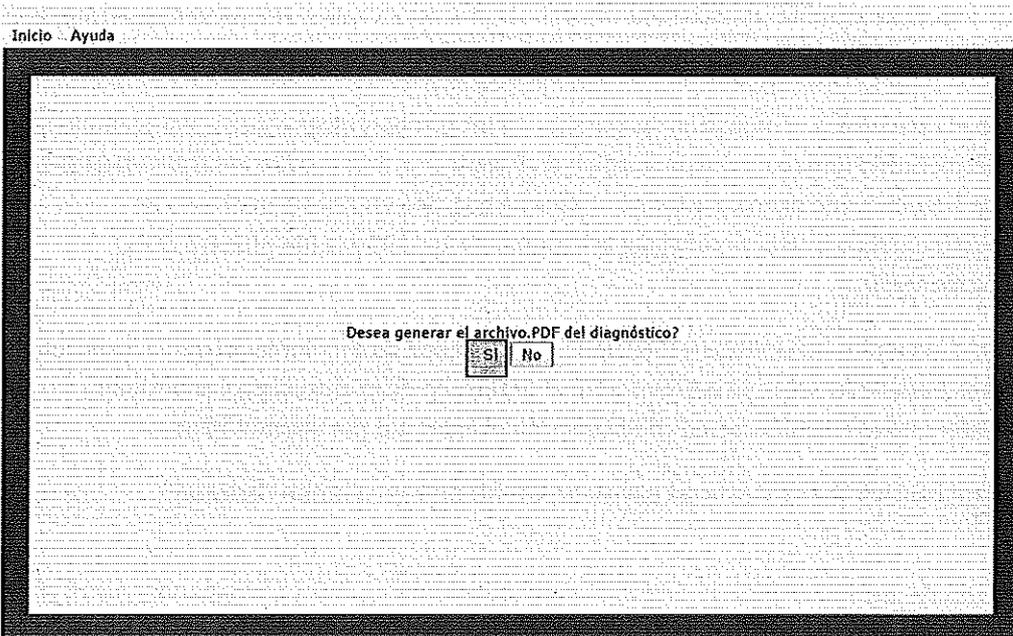
FINALIZACIÓN DE LA ENTREVISTA

Una vez finalizada toda la introducción de datos aparecerá esta pantalla para confirmar la grabación de los datos en la base del programa para su posterior análisis. Apretar el botón Sí.



También aparecerá la siguiente pantalla para confirmar la creación de un archivo pdf que permitirá compartir los resultados en un formato simple y directo con todos los datos del paciente, resultados de la prueba y comentarios del evaluador (Ver página 7).

Apretar el botón Sí. Una vez finalizado el proceso el programa volverá a la pantalla de inicio.



El resultado de esta operación será (dependerá de su versión del programa SPSS):

Hoja de datos:

	Número de entrevista	Número de historia	Iniciales del paciente	Fecha de nacimiento	Código interno pcp	Sexo	Fecha de la entrevista	Pregunta1	Pregunta2
1	1	1	YM	15/12/1975	LOL	Hombre	31/01/2011	No	No
2	2	1	IM	12/15/1922	la	Mujer	31/01/2011	No	No

Hoja de variables:

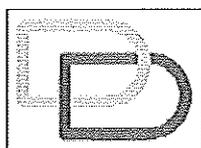
Número	Nombre	Tipo	Ancho	Decimales	Etiqueta	Valores	Missing	Columna	Align.	Medidas
1	Número de entrevista	String	15	0	Número de entrevista	None	None	15	EE Let	Nominal
2	Número de historia	String	15	0	Número de historia	None	None	15	EE Let	Nominal
3	Iniciales del paciente	String	15	0	Iniciales del paciente	None	None	15	EE Let	Nominal
4	Fecha de nacimiento	String	15	0	Fecha de nacimiento	None	None	15	EE Let	Nominal
5	Código interno pcp	String	15	0	Código interno pcp	None	None	15	EE Let	Nominal
6	Sexo	String	15	0	Sexo	(1, Hombre)	None	15	EE Let	Nominal
7	Fecha de la entrevista	String	15	0	Fecha de la entrevista	None	None	15	EE Let	Nominal
8	Pregunta1	String	15	0	Párrafo 1	{5, No proc...}	None	15	EE Let	Nominal
9	Pregunta2	String	15	0	Párrafo 2	{5, No proc...}	None	15	EE Let	Nominal
10	Pregunta3	String	15	0	Párrafo 3	{5, No proc...}	None	15	EE Let	Nominal
11	Pregunta4	String	15	0	TAG 1	{5, No proc...}	None	15	EE Let	Nominal
12	Pregunta5	String	15	0	TAG 2	{5, No proc...}	None	15	EE Let	Nominal
13	Pregunta6	String	15	0	TAG 3	{5, No proc...}	None	15	EE Let	Nominal
14	Pregunta7	String	15	0	Fobia intensa y normal	{5, No proc...}	None	15	EE Let	Nominal
15	Pregunta8	String	15	0	Fobia aguda y fobia específica	{5, No proc...}	None	15	EE Let	Nominal
16	Pregunta9	String	15	0	Fobia específica de situaciones sociales	{5, No proc...}	None	15	EE Let	Nominal
17	Pregunta10	String	15	0	Fobia específica de espacios cerrados	{5, No proc...}	None	15	EE Let	Nominal
18	Pregunta11	String	15	0	Fobia específica de animales	{5, No proc...}	None	15	EE Let	Nominal
19	Pregunta12	String	15	0	Fobia específica de personas	{5, No proc...}	None	15	EE Let	Nominal
20	Pregunta13	String	15	0	tem control fobias	{5, No proc...}	None	15	EE Let	Nominal
21	Pregunta14	String	15	0	Problemas por Fobia Específica	{5, No proc...}	None	15	EE Let	Nominal
22	Pregunta15	String	15	0	Fobia Social	{5, No proc...}	None	15	EE Let	Nominal
23	Pregunta16	String	15	0	Problemas por Fobia Social	{5, No proc...}	None	15	EE Let	Nominal
24	Pregunta17	String	15	0	Agorafobia	{5, No proc...}	None	15	EE Let	Nominal
25	Pregunta18	String	15	0	Problemas por Agorafobia	{5, No proc...}	None	15	EE Let	Nominal
26	Pregunta19	String	15	0	Criterio 1 Depresión: triste, vacío	{5, No proc...}	None	15	EE Let	Nominal
27	Pregunta20	String	15	0	Criterio 1 Distimia	{5, No proc...}	None	15	EE Let	Nominal
28	Pregunta21	String	15	0	Criterio 2 Depresión: desánimo	{5, No proc...}	None	15	EE Let	Nominal
29	Pregunta22	String	15	0	Criterio 2 Distimia	{5, No proc...}	None	15	EE Let	Nominal
30	Pregunta23	String	15	0	Criterio 3 Depresión: pérdida de interés	{5, No proc...}	None	15	EE Let	Nominal
31	Pregunta24	String	15	0	Síntoma 1: Cansancio	{5, No proc...}	None	15	EE Let	Nominal
32	Pregunta25	String	15	0	Síntoma 2: Falta de concentración	{5, No proc...}	None	15	EE Let	Nominal

Output:

```
*****  
* Sintaxis para obtener la base de datos de la entrevista ECDD *  
*****  
* IMPORTANTE LEER ANTES DE EJECUTAR *  
*****  
* Para obtener los datos se debe modificar la direcci3n *  
* C:\Archivos de programa\IBM\ECDD\Datos\BasesDatos.ecs *  
* por la ubicaci3n donde usted haya instalado la entrevista: *  
* ... \IBM\ECDD\Datos\BasesDatos.ecs *  
*****  
GET DATA  
/TYPE=ORIG  
/CONNECT='DSN=Execut Files;DSQ=C:\Archivos de programa\IBM\ECDD\Datos\BasesDatos.ecs;TserverID=1046;SQLBufferSize=2048;PageTimeout=5'  
/SQL='SELECT 'Numero de entrevista' AS Numero_de_entrevista, 'Numero de historial' AS '+  
'Numero_de_historial, 'Iniciales del paciente' AS Iniciales_del_paciente, 'Fecha de '+  
'nacimiento' AS Fecha_de_nacimiento, 'C3digo interno propio' AS C3digo_interno_propio, Sexo, '+  
' Fecha de la entrevista' AS Fecha_de_la_entrevista, Pregunta1, Pregunta2, Pregunta3, '+  
' Pregunta4, Pregunta5, Pregunta6, Pregunta7, Pregunta8, Pregunta9, Pregunta10, Pregunta11, '+  
' Pregunta12, Pregunta13, Pregunta14, Pregunta15, Pregunta16, Pregunta17, Pregunta18, '+  
' Pregunta19, Pregunta20, Pregunta21, Pregunta22, Pregunta23, Pregunta24, Pregunta25, '+  
' Pregunta26, Pregunta27, Pregunta28, Pregunta29, Pregunta30, Pregunta31, Pregunta32, '+  
' Pregunta33, Pregunta34, Pregunta35, Pregunta36, Pregunta37, Pregunta38, Pregunta39, '+  
' Pregunta40, Pregunta41, Pregunta42, Pregunta43, Pregunta44, Pregunta45, Pregunta46, '+  
' Pregunta47, Pregunta48, Pregunta49, Pregunta50, Pregunta51, Pregunta52, Pregunta53, '+  
' Pregunta54, Pregunta55, Pregunta56, Pregunta57, Pregunta58, Pregunta59, Pregunta60, '+  
' Pregunta61, Pregunta62, Pregunta63, Pregunta64, Pregunta65, Pregunta66, Pregunta67, '+  
' Pregunta69, 'Posible pánico' AS Posible_pánico, 'Posible ansiedad generalizada' AS '+  
' Posible ansiedad generalizada, 'Posible fobia simple' AS Posible_fobia_simple, 'Posible fobia '+  
' social' AS Posible_fobia_social, 'Posible agorafobia' AS Posible_agorafobia, 'Posible '+  
' distimia' AS Posible_distimia, 'Posible manía' AS Posible_manía, 'Posible depresi3n' AS '+  
' Posible depresi3n, 'Posible psicosis' AS Posible_psicosis, 'Síndrome DSM' AS '+  
' Síndrome DSM, 'Posible estr3s posttraumático' AS Posible_estr3s_posttraumático, '+  
' Pregunta55(1)' AS Pregunta55(1), 'Pregunta55(2)' AS Pregunta55(2), 'Pregunta55(3)' AS '+  
' Pregunta55(3), 'Pregunta55(4)' AS Pregunta55(4), 'Pregunta55(5)' AS Pregunta55(5), 'Pregunta55(6)' AS '+  
' AS Pregunta55(6), 'Pregunta55(7)' AS Pregunta55(7), 'Pregunta55(8)' AS Pregunta55(8), NoName_FEGS '+  
' Sheet01'  
/ASQ=HISTORIALVENC=15.  
CATCH.  
EXECUTE.  
VALUES LABELS Sexo 1 'Embr3e' 2 'Mujer'.  
*****
```

Instrucciones para la Entrevista de Cribado de Diagnóstico Dual ECDD

Barcelona, Febrero de 2011



Para cualquier consulta póngase en contacto con los autores:

Juan Ignacio Mestre Pintó jmestre@imim.es

Marta Torrens i Mèlich mtorrens@imim.es

Antònia Domingo Salvany adomingo@imim.es

Entidades:

