



CUESTIONARIO DE SALUD DEL PACIENTE-9 (PHQ-9) FECHA:

Descripción General de la Evaluación: Reconocer los signos de los trastornos de salud mental no siempre es fácil. El Cuestionario de Salud del Paciente (PHQ) es un herramienta de diagnóstico para trastornos de la salud mental utilizada por profesionales de la salud que es fácil y rápida de completar por los pacientes. A mediados de la década de 1990, Robert L. Spitzer, MD, Janet B.W. Williams, DSW y Kurt Kroenke, MD, y colegas de la Universidad de Columbia desarrollaron la Evaluación de Atención Primaria de los Trastornos Mentales (PRIME-MD), una herramienta de diagnóstico que contiene 12 módulos sobre diferentes problemas de trastornos de la salud mental. Trabajaron en colaboración con investigadores del Instituto Regenstrief de la Universidad de Indiana y con el apoyo de un beca educativa de Pfizer Inc. Durante el desarrollo de PRIME-MD, los Dres. Spitzer, Williams y Kroenke, crearon el PHQ y Cribadoras GAD-7.

El PHQ, una versión autoadministrada del PRIME-MD, contiene módulos sobre el estado de ánimo (PHQ-9), ansiedad, alcohol, alimentación y somatomorfo. Como se cubre en el PRIME-MD original. El GAD-7 se desarrolló posteriormente como una escala breve para la ansiedad. El PHQ-9, una herramienta específica para depresión, simplemente puntúa cada uno de los 9 criterios del DSM-IV según el módulo de estado de ánimo del PRIME-MD original. El GAD-7 puntúa 7 síntomas comunes de ansiedad. Varias versiones de las escalas PHQ se discuten en el Manual de Instrucciones.

Durante las últimas 2 semanas, ¿Con qué frecuencia le ha molestado alguno de los siguientes problemas?	Nunca	Varios días	Más de la mitad de los días	Casi cada día
1. Poco interés o alegría por hacer cosas	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3
2. Sensación de estar decaído/a, deprimido/a o desesperanzado/a	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3
3. Problemas para quedarse dormido/a, para seguir durmiendo o dormir demasiado	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3
4. Sensación de cansancio o de tener poca energía	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3
5. Poco apetito o comer demasiado	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3
6. Sentirse mal consigo mismo/a; sentir que es un/a fracasado/a o que ha decepcionado a su familia o a sí mismo/a	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3
7. Problemas para concentrarse en algo, como leer el periódico o ver la televisión	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3
8. Moverse o hablar tan despacio que los demás pueden haberlo notado. O lo contrario: estar tan inquieto/a o agitado/a que se ha estado moviendo de un lado a otro más de lo habitual	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3
9. Pensamientos de que estaría mejor muerto/a o de querer hacerse daño de algún modo	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3

PARA CODIFICACIÓN DE OFICINA

0 + + +

= Puntuación Total:

Si ha marcado alguno de los problemas de este cuestionario, ¿hasta qué punto estos problemas le han creado dificultades para hacer su trabajo, ocuparse de la casa o relacionarse con los demás?

- Ninguna dificultad
 Algunas dificultades
 Muchas dificultades
 Muchísimas dificultades