

D.D.I.S.

DISSOCIATIVE DISORDERS INTERVIEW SCHEDULE Pendiente de revisión

NOMBRE:

FECHA:

Las preguntas deben ser hechas en el orden de aparición. La formulación de las mismas debe ser tal cual están escritas. El entrevistador no debe leer los encabezamientos de cada sección en voz alta.

El entrevistador deberá decirle al entrevistado: *“La mayor parte de las preguntas que haré pueden ser respondidas : “Sí”, “No”; o “Dudo”. Unas pocas preguntas tienen distintas respuestas que serán explicadas cuando aparezcan”*.

RESULTADOS:

D.D.I.S.

I. Enfermedades Somáticas

Puntuación: SÍ = 1; NO = 2; DUDA = 3.

- 1- ¿Sufre usted de dolores de cabeza? Si “NO”, ir a la pregunta 3 ()
 2- Algún médico le ha dado el diagnóstico de migraña o jaqueca? ()

El entrevistador debe leer lo siguiente al sujeto: “Le haré una serie de preguntas acerca de síntomas físicos. Para considerar un síntoma como presente y responder “SÍ” a estas preguntas, deben cumplirse las siguientes condiciones:

- 3- Dolores abdominales (que no sean por las reglas) ()
 4- Náusea (que no sea por vehículos en movimiento) ()
 5- Vómitos (que no sea por vehículos en movimiento) ()
 6- Distensión abdominal ()
 7- Diarrea ()
 8- Intolerancia, (que provoca vómitos) , a diferentes comidas ()
 9- Dolores de espalda ()
 10- Dolores articulares ()
 11- Dolores de extremidades (manos y pies) ()
 12- Dolores en genitales (que no sean durante la relación sexual) ()
 13- Dolores al orinar ()
 14- Otros dolores (que no sean de cabeza) ()
 15- Falta de aire (fuera del esfuerzo físico).....()
 16- Palpitaciones (sensación de que el corazón late muy fuerte).....()
 17- Dolores de pecho.....()
 18- Mareos.....()
 19- Dificultad al tragar.....()
 20- Pérdida de la voz.....()
 21- Sordera.....()
 22- Visión doble.....()
 23- Visión borrosa.....()
 24- Ceguera.....()
 25- Desmayo o pérdida de conciencia.....()
 26- Amnesia.....()
 27- Ataque de convulsión.....()
 28- Dificultad de caminar.....()
 29- Parálisis o debilidad muscular.....()
 30- Retención o dificultad urinaria.....()
 31- Largos períodos sin deseo sexual.....()
 32- Dolor durante la relación sexual.....()

NOTA: Si el sujeto es hombre, hacer la pregunta 33 y luego saltar a la 38.

Si el sujeto es mujer, ir a la pregunta 34.

- 33- Impotencia.....()
 34- Períodos menstruales irregulares.....()
 35- Menstruación dolorosa.....()

- 36- Pérdida menstrual excesiva.....()
 37- Vómitos durante el embarazo.....()
 38- ¿Ha tenido muchos problemas físicos, o la creencia de que ha estado enfermo / a por varios años, habiendo esto comenzado antes de los 30?()
 39- ¿Ha tenido otro síntoma serio para el cual los médicos no encontraron explicación?()

II. ADICCIONES

- 40- ¿Ha tenido alguna vez problemas con la bebida?()
 41- ¿Ha usado drogas durante mucho tiempo?()
 42- ¿Se ha inyectado drogas intravenosas?()
 43- ¿Tuvo algún tratamiento para drogas o alcohol?()

III. HISTORIA PSIQUIÁTRICA

Puntuación: SÍ = 1; NO = 2; DUDA = 3.

- 44- ¿Ha tenido algún tratamiento para problemas psicológicos y / o emocionales?.....()
 45- ¿Sabe qué diagnóstico psiquiátrico le han dado en el pasado, si es que lo hubo?....()
 46- ¿Alguna vez le diagnosticaron...?
 a) Depresión.....()
 b) Manía.....()
 c) Esquizofrenia.....()
 d) Desórdenes de la ansiedad.....()
 e) Otros desórdenes psiquiátricos (especificar).....()
 Si no hubo diagnóstico en 46-e ir a la pregunta 48.
- 47- Si hubo diagnóstico en 46-e ¿apareció alguno de los siguientes diagnósticos?
 a) Amnesia psicogénica.....()
 b) Fuga psicogénica.....()
 c) M.P.D. (Desorden de Personalidad Múltiple).....()
 d) Despersonalización.....()
 e) Desorden Disociativo Atípico.....()
- 48- ¿Le ha sido recetada alguna vez medicación psiquiátrica?.....()
 49- ¿Le ha sido prescrito alguna vez alguno de los siguientes medicamentos?...
 a) Antipsicóticos.....()
 b) Antidepresivos.....()
 c) Litio.....()
 d) Ansiolíticos o hipnóticos.....()
 e) Otros (especificar).....()
- 50- ¿Ha recibido alguna vez tratamiento de electroshock?.....()
 51- ¿Alguna vez tuvo tratamiento terapéutico por problemas psicológicos, emocionales o familiares, durante más de 5 sesiones?()
 52- ¿Cuántos terapeutas, si los hubo, ha visto en su vida por problemas emocionales o de enfermedad mental?.....()
 Si el sujeto contesta NO a ambas preguntas 51 y 52, ir a la pregunta 54.
- 53- ¿Ha tenido algún tratamiento sin resultados efectivos por problemas emocionales o enfermedad mental?()

IV. EPISODIOS DE DEPRESIÓN MAYOR

El propósito de esta sección es determinar si el sujeto tuvo o tiene actualmente un episodio depresivo mayor.

Score: SÍ = 1; NO = 2; DUDA = 3

54- ¿Ha tenido alguna vez un período de estado de ánimo depresivo que durara por lo menos dos semanas en el cual perdió interés o placer en todas, o casi todas las actividades usuales, y se sintiera deprimido, triste, desesperanzado, bajoneado o irritable?.....()

Si el sujeto responde NO a la pregunta 54, ir a la pregunta 62. Si el sujeto responde SÍ o DUDA, el entrevistador deberá preguntar: “Durante ese período ¿ha usted experimentado los siguientes síntomas casi diariamente, al menos por dos semanas?”

55- ¿Poco apetito o pérdida de peso significativa (sin hacer dieta) o aumento del apetito o ganancia de peso significativa?.....()

56- ¿Dormir poco o mucho?.....()

57- ¿Estar física o mentalmente enlentecido, o agitado, al punto de llamar la atención de la gente?.....()

58- Pérdida de interés o placer en actividades usuales, o disminución del impulso sexual.....()

59- Pérdida de energía, fatiga.....()

60- Sentimientos de falta de valor, autorreproches, o culpa excesiva o inapropiada....()

61- Dificultad para concentrarse o tomar decisiones.....()

62- ¿Ha tenido alguna vez pensamientos de muerte recurrente, pensamientos suicidas, deseos de estar muerto, o tentativas de suicidio?.....()

Si hizo un intento de suicidio, ha:

a) ¿Tomado una sobredosis?.....()

b) ¿Cortado sus muñecas u otras partes de su cuerpo?.....()

c) ¿Infligido quemaduras de cigarrillos u otras autoinjurias?.....()

d) ¿Usado un revólver, un cuchillo, u otra arma?.....()

e) ¿Usado algún otro método?.....()

63- Si ha tenido un episodio de depresión como el susodicho es:

Puntuación:

actualmente activo, primer acontecimiento:.....1

actualmente en remisión, recurrencia.....2

actualmente activo, recurrencia.....3

incierto.....4

debido a causas orgánicas específicas.....5

V. SÍNTOMAS SCHNEIDERIANOS DE PRIMERA CATEGORÍA

64- ¿Ha experimentado alguna vez lo siguiente?

Puntuación: SÍ = 1; NO = 2; DUDA = 3.

a) Voces discutiendo en su cabeza.....()

b) Voces comentando sus actos.....()

c) Alguien o algo fuera suyo, dictando o controlando sus sensaciones.....()

d) Alguien o algo fuera suyo, dictando o controlando sus pensamientos.....()

e) Alguien o algo fuera suyo, dictando o controlando sus actos.....()

- f) Alguna fuerza o poder exterior a usted jugando o afectando su cuerpo.....()
 g) Pensamientos sacados de su mente.....()
 h) Teniendo pensamientos que parecieran ser de otra persona.....()
 i) Escuchando sus pensamientos como si fueran audibles.....()
 j) Otras personas pueden oír sus pensamientos como si fueran audibles.....()
 k) Pensamientos de naturaleza ilusoria (delusiones) muy fuera de contacto con la realidad.....()

Si el sujeto responde NO a todos los Síntomas Schneiderianos, ir a pregunta 67.

Si respondiera que SÍ, el entrevistador deberá preguntar: “*Si usted ha experimentado alguno de los síntomas mencionados más arriba, están ellos claramente limitados a alguno de los siguientes ítems?*”

- 65- ¿Ocurrieron sólo bajo la influencia de drogas o alcohol?.....()
 66- ¿Ocurrieron sólo durante un episodio de depresión mayor?.....()

VI. TRANCES, SONAMBULISMO; ACOMPAÑANTES DE LA INFANCIA

Puntuación: SÍ = 1; NO = 2; DUDA = 3.

- 67- ¿Ha caminado alguna vez dormido?.....()
Si el sujeto responde NO a la pregunta 67, ir a la pregunta 69.
 68- Si ha caminado dormido, ¿cuántas veces aproximadamente lo ha hecho?

Puntuación: 1 a 10 =1; 11 a 50= 2; >50= 3; DUDA= 4.....()

- 69- ¿Alguna vez ha tenido algún episodio de trance, donde ha estado mirando fijo al espacio, y perdió consciencia de lo que pasaba a su alrededor, y del paso del tiempo?.....()
Si el sujeto responde NO a la pregunta 69, ir a la pregunta 71.
 70- Si ha tenido esta experiencia, ¿cuántas veces aproximadamente lo ha hecho?

Puntuación: 1 a 10 =1; 11 a 50= 2; >50= 3; DUDA= 4.....()

- 71- ¿Ha tenido en su infancia compañeros de juego imaginarios?.....()
Si el sujeto responde NO a la pregunta 71, ir a la pregunta 73.
 72- Si ha tenido compañeros imaginarios, ¿qué edad tenía cuando esto dejó de suceder?()
Si el sujeto aún tiene compañeros imaginarios, anote la edad actual del sujeto.
 73- ¿Fue abusado físicamente durante su infancia o adolescencia?.....()
Si el sujeto responde NO, ir a la pregunta 78.
 74- ¿Fue el abuso físico independiente de episodios de abuso sexual?.....()
 75- Si fue físicamente abusado, lo fue por:
 a) Padre.....()
 b) Madre.....()
 c) Madre adoptiva.....()
 d) Padre adoptivo.....()
 e) Hermano / a.....()
 f) Pariente varón.....()
 g) Pariente mujer.....()
 h) Otro hombre.....()
 i) Otra mujer.....()
 76- Si fue físicamente abusado, ¿qué edad tenía cuando empezó?.....()
 DUDA: si tenía menos de un año, puntuación “0”.
 77- Si fue físicamente abusado: ¿qué edad tenía cuando dejó de suceder?.....()

DUDA: si tenía menos de un año, puntuación "0"; si el abuso continúa, la puntuación es igual a la edad actual del sujeto.

78- ¿Fue sexualmente abusado en su infancia o adolescencia?.....()
(Abuso sexual incluye violación, o cualquier clase de tocamiento sexual o caricia no deseada que haya experimentado)

79- Si fue sexualmente abusado fue por:

- a) Padre.....()
- b) Madre.....()
- c) Madre adoptiva.....()
- d) Padre adoptivo.....()
- e) Hermano / a.....()
- f) Pariente varón.....()
- g) Pariente mujer.....()
- h) Otro hombre.....()
- i) Otra mujer.....()

Si el sujeto se niega a responder: puntuación = 4

Si el sujeto es femenino saltee la pregunta 80.

Si el sujeto es masculino saltee la pregunta 81.

80- Si usted es hombre y fue sexualmente abusado, este abuso implicó:

- a) Tocamiento manual de los genitales.....()
- b) Otra clase de caricias.....()
- c) Relación sexual con una mujer.....()
- d) Relación anal con un hombre, usted activo.....()
- e) Usted realizando sexo oral con un re.....()
- f) Usted realizando sexo oral con una mujer.....()
- g) Sexo oral hecho a usted por una mujer.....()
- h) Relación anal, usted pasivo.....()
- i) Sexo forzado con animales.....()
- k) Fotografías pornográficas.....()
- l) Otras (especifique)()

PUNTUACIÓN: SI = 1; NO = 2; DUDA = 3; NO RESPUESTA = 4

81- Si usted es una mujer y fue sexualmente abusada, el abuso consistió en:

- a) Tocamiento de los genitales.....()
- b) Otra clase de caricias.....()
- c) Relación sexual con un hombre.....()
- d) Simulación de relación sexual con una mujer.....()
- e) Usted realizando sexo oral con un hombre.....()
- f) Usted realizando sexo oral a una mujer.....()
- g) Sexo oral hecho a usted por una mujer.....()
- h) Relación anal, usted pasiva.....()
- i) Sexo forzado con animales.....()
- j) Fotografías pornográficas.....()
- k) Otras (especifique)()

PUNTUACIÓN: SI = 1; NO = 2; DUDA = 3; NO RESPUESTA = 4

82- Si usted fue sexualmente abusado, ¿qué edad tenía cuando comenzó?.....()

DUDA:...si menos de un año, puntuación "0".

83- Si usted fue sexualmente abusado ¿qué edad tenía cuando terminó?

DUDA:...si menos de un año, puntuación "0". Si continúa, puntuar con la edad actual del sujeto.

- 84- ¿Cuántos incidentes separados de abuso sexual sufrió usted hasta los 18 años?.....()
 1 a 5 = 1; 6 a 12 = 2; 11 a 50 = 3; >50 = 4; DUDA = 5
- 85- ¿Cuántos incidentes de abuso sexual separados sufrió usted después de los 18 años?.....()
 0 = 1; 1 a 5 = 2; 6 a 10 = 3; 11 a 50 = 4; >50 = 5; DUDA = 5

VIII. CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS CON M.P.D. (múltiples personalidades)

Para las preguntas 86 a 95 si el sujeto responde SI, pida que especifique la puntuación:

NUNCA=1 OCASIONALMENTE=2 A MENUDO=3

MUY FRECUENTEMENTE=4 DUDA=5 (excluya la pregunta 93)

- 86- ¿Notó alguna vez que algunos objetos faltan de sus posesiones personales o de su vivienda?.....()
- 87- ¿Notó alguna vez que hay algunos objetos donde usted vive, y que no sabe cómo llegaron allí o de dónde vinieron? (ejemplo: libros, ropas, joyas, muebles, etc)()
- 88- ¿Notó alguna vez que su escritura cambió drásticamente, o que hay cosas a su alrededor cuya escritura usted no reconoce?.....()
- 89- ¿Le ocurre a veces que se le acerca gente y le hablan como si le conocieran, pero usted no los conoce a ellos, o sólo los reconoce vagamente?.....()
- 90- ¿Le han contado cosas que usted ha hecho o ha dicho, que no recuerda, sin tomar en cuenta las ocasiones en usted ha tomado alcohol o drogas?.....()
- 91- ¿Tiene alguna vez períodos en blanco, espacios de tiempo que no recuerde, sin tomar en cuenta las veces que ha tomado alcohol o drogas?.....()
- 92- ¿Le ocurre alguna vez que haya vuelto en sí en algún lugar desconocido, sin estar seguro cómo llegó allí, y no teniendo claro lo ocurrido recientemente (sin tomar en cuenta las veces que ha tomado drogas o alcohol)?.....()
- 93- ¿Hay grandes porciones de su infancia posterior a los 5 años que no recuerda?.....()
SI = 1 NO = 2 DUDA = 3
- 94- ¿Le ocurre a veces que le aparezcan momentos súbitamente, como una oleada o un flash?.....()
SI = 1 NO = 2 DUDA = 3
- 95- ¿Tiene a veces largos períodos en los cuales se siente irreal, como en un sueño, o como si no estuviera realmente allí, sin contar que sea bajo los efectos de alcohol o drogas?.....()
SÍ=1 NO=2 DUDA=3
- 96- ¿Escucha a veces voces hablándole o hablando dentro de su cabeza?.....()
SÍ=1 NO=2 DUDA=3
- 97- ¿Escucha voces que parecen venir de adentro suyo?.....()
SÍ=1 NO=2 DUDA=3
- 98- ¿Alguna vez habla de sí mismo como “nosotros”?.....()
SÍ=1 NO=2 DUDA=3
- 99- ¿Alguna vez siente que hay alguna persona o personas dentro suyo?.....()
SÍ=1 NO=2 DUDA=3
- 100- ¿Hay otra persona o personas que tengan un nombre?.....()
SÍ=1 NO=2 DUDA=3
- 101- Si hay otra persona dentro suyo, a veces ¿aparece y toma el control de su cuerpo?()
SÍ=1 NO=2 DUDA=3

**IX. SOBRENATURAL / POSESIÓN / EXPERIENCIAS DE P.E.S.
(percepción extrasensorial) / SECTAS**

Puntuación: SÍ=1 NO=2 DUDA=3

- 102- ¿Alguna vez tuvo alguna experiencia sobrenatural de cualquier tipo?.....()
- 103- ¿Alguna vez tuvo percepciones extrasensoriales tales como...?
- a) Telepatía mental.....()
- b) Ver el futuro despierto.....()
- c) Mover objetos con su mente.....()
- d) Ver el futuro en sueños.....()
- e) Dèja vu (la sensación de que lo que le está sucediendo ha pasado antes)()
- f) Otras (especificar)()
- 104- ¿Alguna vez ha sentido que usted estaba poseído por ...?
- a) Un demonio.....()
- b) Una persona muerta.....()
- c) Una persona viva.....()
- d) Algún otro poder o fuerza.....()
- 105- ¿Alguna vez ha tenido contacto con...?
- a) Fantasmas.....()
- b) Poltergeists (causan ruidos o mueven objetos alrededor)()
- c) Espíritus de alguna clase.....()
- 106- ¿Alguna vez ha tenido la sensación que sabe algo acerca de sus vidas pasadas o anteriores encarnaciones?.....()
- 107- ¿Alguna vez ha estado involucrado en actividad de sectas?.....()

X. TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD BORDERLINE

SÍ=1 NO=2 DUDA=3

El entrevistador deberá afirmar “*En las ocho siguientes preguntas, por favor, responda SÍ, sólo si le ha ocurrido eso muchas veces en muchos períodos de su vida*”.

Ha usted experimentado:

- 108- ¿Conductas impulsivas o impredecibles en al menos dos áreas que son potencialmente auto dañinas. Por ejemplo: gasto de dinero, sexo, juego, drogas, robo en tiendas, exceso en comidas, auto-injurias físicas?.....()
- 109- ¿Un patrón de conducta en el cual muchas de sus relaciones personales tienden a ser intensivas pero inestables, y de poca duración?.....()
- 110- ¿Intensa ira, o falta de control de la ira, con fuertes accesos de cólera?.....()
- 111- ¿Sentirse con incertidumbre acerca de su identidad, lo que puede incluir problemas en su auto imagen, conciencia de sí mismo, identidad sexual, o elección de carrera: por ej: debido que siente incertidumbre acerca de quién es puede tratar de imitar diferentes personas en un intento de descubrir qué identidad le claza mejor?.....()
- 112- ¿Frecuentes cambios de humor: cambios observables de humor normal hacia depresión, irritabilidad o ansiedad?.....()
- 113- ¿Sentimientos de incomodidad estando sólo / a, con esfuerzos frenéticos para evitar quedarse solo / a o deprimido / a cuando queda solo / a?.....()
- 114- ¿Actos físicamente auto-agresivos, como gestos suicidas, autoestimulación, accidentes frecuentes o peleas físicas?.....()
- 115- ¿Sentimientos crónicos de vacío o aburrimiento?.....()

XI. AMNESIA PSICÓGENA

PUNTUACIÓN: SÍ=1 NO=2 DUDA=3

116- ¿Ha experimentado alguna vez una brusca incapacidad de recordar hechos o información personal importante de una extensión tal que no puede ser explicada por olvido ordinario?.....()

Si el sujeto respondió NO, o DUDA a la pregunta 116, ir a la pregunta 118.

117- Si usted respondió SÍ a la pregunta anterior, la perturbación ¿fue debida a algún trastorno físico conocido? (ej. intoxicación alcohólica, hemiplejía, ataque cerebral)....()

XII. FUGA PSICÓGENA

PUNTUACIÓN: SÍ=1 NO=2 DUDA=3

118- ¿Ha experimentado alguna vez haberse ido lejos de su casa y / o trabajo sin poder recordar su pasado?.....()

119- ¿Ha asumido alguna vez una nueva identidad total o parcial?

(Si el sujeto respondió NO a una o ambas preguntas -118 y 119- ir a la pregunta 121)

120- Si respondió afirmativamente a las dos últimas preguntas ¿era la perturbación debida a algún trastorno físico conocido? (intoxicación alcohólica, ataque cerebral, hemiplejía).....()

XIII. TRASTORNOS DE DESPERSONALIZACIÓN

PUNTUACIÓN: SÍ=1 NO=2 DUDA=3

El entrevistador debe decir : “Ahora le voy a hacer una serie de preguntas acerca de la despersonalización. *Despersonalización* significa sentirse irreal, sentirse como si se estuviera en un sueño, verse a sí mismo desde fuera del cuerpo, o experiencias similares”

121-

a) ¿Ha tenido usted uno o más episodios de este tipo suficientes para causar problemas en su trabajo o vida social?.....()

b) ¿Ha tenido alguna vez la sensación de que sus manos y pies u otras partes del cuerpo cambiaron de tamaño?()

c) ¿Ha experimentado alguna vez verse a sí mismo / a desde afuera de su cuerpo?.....()

d) ¿Ha tenido alguna vez sentimiento fuerte de irrealidad que durara un cierto tiempo? (sin tomar en cuenta el uso de drogas o alcohol).....()

Si el sujeto no respondió “SÍ” a ninguna de las 4 preguntas de 121 ir a la pregunta 123.

Si el sujeto contestó “SÍ” a alguna de las 4 preguntas previas, ir a 122.

122: ¿Era la causa de la perturbación algún otro trastorno tal como esquizofrenia, trastornos de la afectividad, trastornos mentales orgánicos, trastornos de la ansiedad o epilepsia?.....()

XIV. TRASTORNOS DE PERSONALIDAD MÚLTIPLE (M.P.D.)

CRITERIOS DE INVESTIGACIÓN N.I.M.H., QUE CONSISTEN EN LOS
CRITERIOS DE D.S.M.III (123 – 125) MÁS DOS CRITERIOS EXTRA (125-127)

PUNTUACIÓN: *SÍ=1* *NO=2* *DUDA=3*

123- ¿Ha sentido alguna vez como si hubiera dos ó más personalidades muy diferentes dentro suyo, cada una de las cuales es dominante en algún momento dado?.....()

Si el sujeto contestó NO a la pregunta 123, ir a la pregunta 128.

¿Algo de lo siguiente es aplicable a usted...?

124- ¿La personalidad o parte suya que está en dominio en un momento dado, controla su conducta?.....()

125- ¿Cada personalidad individual es compleja, y tiene conductas y relaciones sociales que no son compartidas por las otras personalidades?.....()

126- ¿Dos ó más personalidades diferentes han estado en control de su cuerpo en al menos tres ocasiones diferentes?.....()

127- ¿Algún tipo de amnesia, o combinación de tipos de amnesia, existe entre las diferentes personalidades?.....()

XV. TRASTORNO DISOCIATIVO ATÍPICO

(Trastorno disociativo no incluido en otras clasificaciones)

PUNTUACIÓN: *SÍ=1* *NO=2* *DUDA=3*

128- El sujeto pareciera tener un desorden disociativo pero no satisface los criterios de ningún desorden disociativo específico. Incluye ejemplos tales como: estados tipo trance; desrealización con despersonalización, y estados disociados prolongados que ocurren en personas sometidas a períodos prolongados e intensos de persuasión coercitiva (lavado de cerebro, inductinación en personas secuestradas por terroristas, sectas).....()

XVI. ITEMS FINALES

129- ¿Desarrolló el sujeto durante la entrevista procesos de pensamientos inusuales, ilógicos, o idiosincráticos?.....()

PUNTUACIÓN: *SÍ=1* *NO=2* *DUDA=3*

130- Si se estima que el sujeto tiene un M.P.D. (Trastorno de Personalidad Múltiple), y contestó “SÍ” a la pregunta N°1, el entrevistador debe preguntar: “En su opinión, los dolores de cabeza por los que le pregunté al comienzo, son parte del problema de diferentes personalidades controlándolo?.....()

PUNTUACIÓN: *SÍ=1* *NO=2* *DUDA=3*

131- Si se estima que el sujeto tiene M.P.D. y también ha recibido el diagnóstico de depresión (pregunta 63) el entrevistador debe preguntar : “En su opinión, la depresión por la cual le pregunté antes:

- a) ¿Está limitada a una personalidad? = 1
- b) ¿Afecta a la mayor parte de las personalidades? = 2
- c) DUDA = 3

El entrevistador debe decirle que no hay más preguntas y agradecerle por su participación.