

PUNTUANDO LOS TRASTORNOS DISOCIATIVOS CON DDIS

No hay una puntuación total para la entrevista entera. Puntuaciones por encima de 166 sugieren TID (en el cuestionario español faltan algunas preguntas.. por lo que esta puntuación es orientativa)

La DDIS ha sido administrada a 500 sujetos (muestra americana) con una confirmación de diagnósticos falsos positivos TID en 1% de los casos. La sensibilidad para el diagnóstico de TID en 196 casos clínicos diagnosticados previamente fue de 95.4%.

I. Síntomas somáticos

Basado en criterios DSM-IV para realizar un diagnóstico de trastorno de somatización se requiere puntuar positivo en 4 síntomas dolorosos, 2 gastrointestinales, y 1 síntoma sexual y un pseudoneurológico :

1.- dolorosos. → Preguntas 9-14, 17, 32 y 35

2.- gastrointestinal → Preguntas 3-8

3.- sexual → Preguntas 31, 33-37

4.- Pseudoneurológicos → Preguntas 19-30

Para el diagnóstico de trastorno de somatización debe responder si a la pregunta 38 y no a la pregunta 39.

Una historia de tr. de somatización distingue TID de la esquizofrenia, trastornos de la alimentación y controles pero no del tr. de pánico. La puntuación media de síntomas positivos de las preguntas 3-37 para TID era 14.1 de la muestra de 166 sujetos. 38,8% cumplía los criterios DSM-III-R para el tr. de somatización

II. Abuso de sustancias

Puntuamos positivo para abuso de sustancias, si responde si a cualquier pregunta de esta sección.

Una historia de abuso de sustancias distingue TID de la esquizofrenia, trastornos de la alimentación y controles: 51,2% de los sujetos con TID contestaron positivo

III. Historia psiquiátrica

Se encontró que en 236 casos de TID en otro estudio, el 2.74% había recibido otros diagnósticos psiquiátricos además de TID.

IV. Episodio depresivo mayor

Evaluated por criterios DSM-IV. Para que sea positivo debe contestar si a la pregunta 54 y responder si a 4 preguntas de la 52-62.

Una historia de depresión no discrimina TID de otros grupos diagnósticos: de los 166 sujetos del estudio el 89.8% había tenido depresión clínica alguna vez.

V. Síntomas schnerianos de primer rango

En esta sección puntuamos el total de respuestas "si". El número total de síntomas schnerianos discrimina TID de todos los grupos incluido esquizofrenia. La puntuación media de síntomas positivos es de 6.5 en los 166 sujetos con TID.

VI. Trances, sonambulismo y amigos imaginarios

Si puntúa positivo en 67, 69 o 69 discrimina tr. disociativo de esquizofrenia, tr. de pánico y controles

VII. Abuso infantil

La persona puntúa positivo para abuso físico si responde si a la prg. 73. El resto de datos son descriptivos. Una historia de abuso físico discrimina DID de la esquizofrenia, tr. de la alimentación y tr. de pánico.

Las personas puntúan positivo en abuso sexual si responden si a la prg. 78. El abuso sexual también discrimina TID de los otros dos grupos. El 84% de los sujetos de los 166 del estudio con TID informo sobre abuso sexual, 73% sobre abuso físico y el 91,0% abuso físico y/o sexual.

VIII. Características asociadas con TID

Características asociadas discrimina TID de tr. de pánico, tr. alimentarios y esquizofrenia. La puntuación media en los 166 sujetos con DID fue de 10.2

IX. Sobrenatural / posesión/ experiencias P.E.S.

Estas experiencias discriminan TID de los otros grupos. La puntuación media para los 166 sujetos fue de 5.3

X. Trastornos de personalidad borderline

Puntuado por criterios DSM-IV. Los sujetos deben responder positivo en 5 ítems para cumplir los criterios para la personalidad límite. Este apartado no discrimina TID de otros grupos excepto para tr. de pánico y controles. La puntuación media de los 166 sujetos fue 5.1 pero no discrimina TID de otros trastornos.

XI. Amnesia psicógena

Puntuado por criterios DSM-IV. Debe responder positivo a 116 y negativo a 117.

XII. Fuga psicógena

Puntuado por criterios DSM-IV. Debe responder positivo a 118 y 119 y negativo a 120.

XIII. Tr. de despersonalización

Puntuado por criterios DSM-IV. La persona debe responder positivo a la pregunta 121a y negativo a 122. Las preguntas 121b-d son ejemplos de despersonalización que no son necesarios para el diagnóstico DSM-IV. Este diagnóstico discrimina TID de otros grupos de forma muy pobre.

XIV. Trastornos de personalidad múltiple (M.P.D.)

Basado en criterios DSM-IV. La persona tiene que responder positivo a las preguntas 123,124 y 127.

XV. Trastorno disociativo atípico

Esta pregunta se juzga positiva según el juicio clínico del entrevistador. Un paciente puntúa positivo en Desorden disociativo atípico sólo si no tiene otro trastorno disociativo.

XVI. Items finales

Son cuestiones descriptivas que no son puntuadas.

Algunos pacientes con TID pueden tener un perfil detectable por DDIS pero pueden puntuar mas bajo de lo habitual en algunas o en todas las secciones.

Sujetos con Desorden disociativo atípico tiene el mismo perfil que un TID pero con un grado menor.

No es inusual que sujetos que cumplen los criterios para amnesia psicógena y tr. de despersonalización y tienen elevadas puntuaciones en el resto del DDIS son personas que normalmente tendrán un crónico y complejo trastorno disociativo que no es bien clasificado por el DSM-IV. Se les podría diagnosticar como que tienen un forma parcial de TID y clasificar con Desorden disociativo atípico, pero ésto no esta permitido por el DSM. Una vez que los sujetos han puntuado positivo para amnesia psicógena y tr. de despersonalización pero negativo para TID en el DDIS, podría tener un TID, en cuyo caso ha tenido un falso negativo diagnóstico para TID con el DDIS.