Prevalencia de síntomas de depresión en población general a través de una entrevista plenamente estructurada con saltos vs. Una valoración secuencial incondicional: implicaciones para la clínica y estudios de epidemiología psiquiátrica

Ana Maria Rodríguez[1], Ana Vilar[1-2], Silvia Recoder[3], Samantha Álvarez-Salazar[5], Jorge Piqueras-Marques[5], Carlos G Forero[5]*

[1] Department of Experimental and Health Sciences, Pompeu Fabra University (UPF), Barcelona, Spain.
[2] Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions, Hospital de Dia Infanto Juvenil Litoral Mar, Parc de Salut Mar, Barcelona, Spain.
[3] Department of Psychology, Universitat Internacional de Catalunya (UIC), Barcelona, Spain
[5] Department of Medicine, Universitat Internacional de Catalunya (UIC), Barcelona, Spain

Objetivo

Comparar la prevalencia estimada de síntomas de depresión y Episodio Depresivo Mayor (EDM) en la población utilizando dos procedimientos diferenciados: algorítmico con saltos vs. valoración secuencial incondicional de cada síntoma.

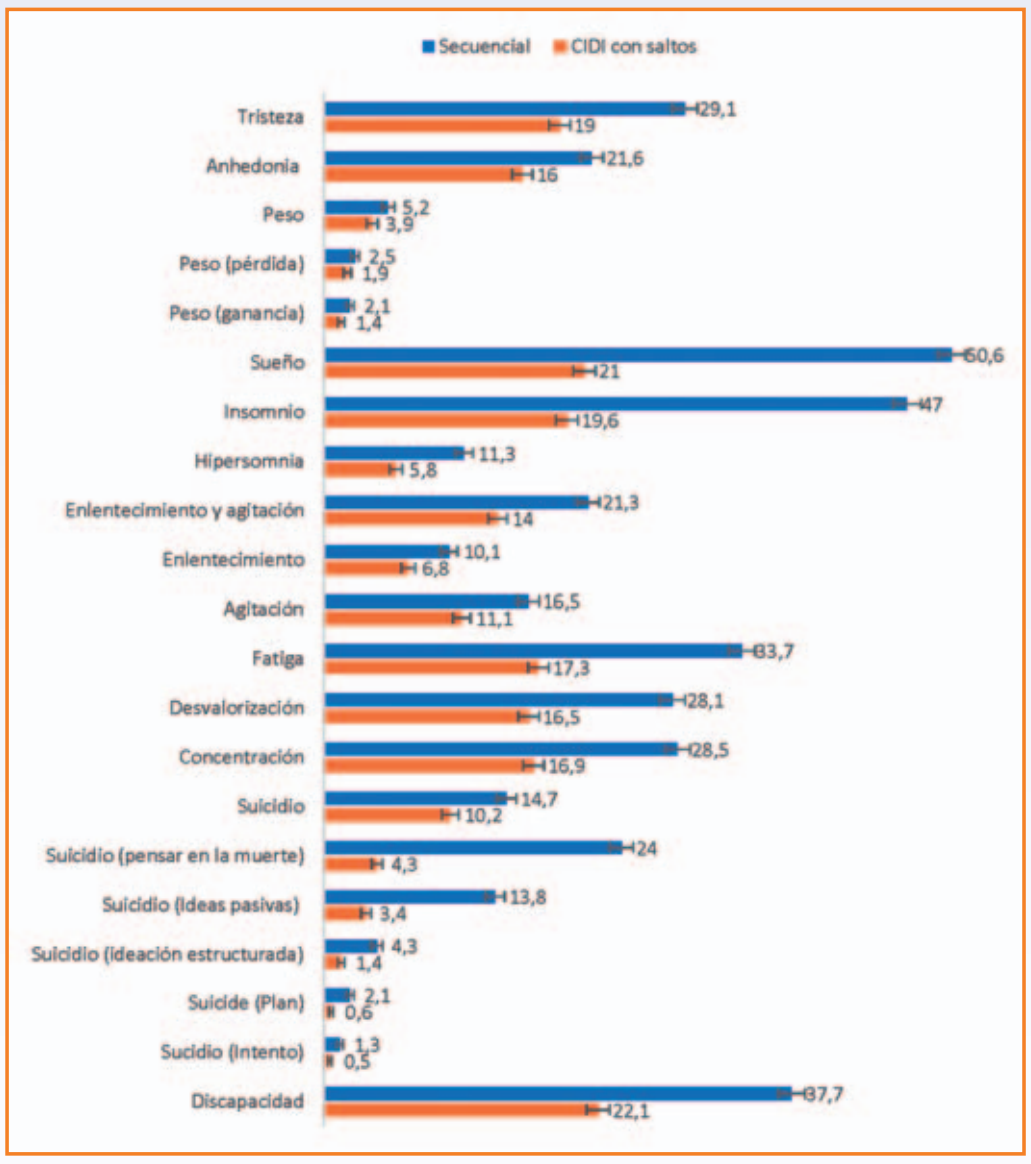
Método

Estudio transversal con panel on-line (N=2005) de características similares a la población española adulta. Los participantes respondieron un versión autoadministrada on-line de la Entrevista Diagnóstica Internacional Compuesta 3.0. La prevalencia del EDM y de los síntomas individuales, así como los errores estándares se estimaron utilizando dos procedimientos distintos: algorítmico con saltos y valoración secuencial. La asociación entre EDM y los síntomas estuvo estimada con proporciones odds e ICs 95%. Se analizó la correlación entre salud mental autopercibida y el número de síntomas.

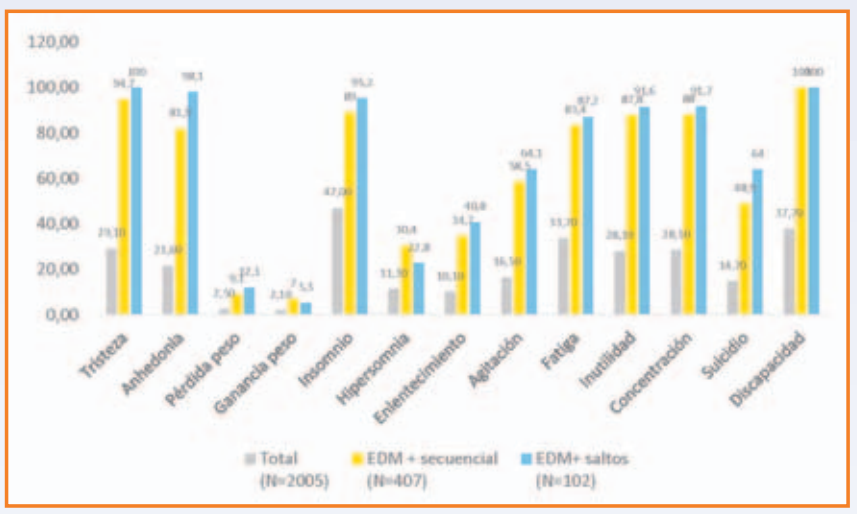
Resultados

El algoritmo con saltos detectó el 25% de casos detectados por la valoración secuencial (102 vs 407). La tristeza y la anhedonia estuvieron más asociados con el EDM en la valoración algorítmica con saltos frente la valoración secuencial; los síntomas restantes mostraron asociaciones más altas en las valoraciones secuenciales. La tristeza y los problemas de concentración estuvieron altamente asociados con el deterioro funcional. Más del 50% de casos con cinco o más síntomas positivos y deterioro funcional asociado calificaban su salud mental entre buena o excelente.

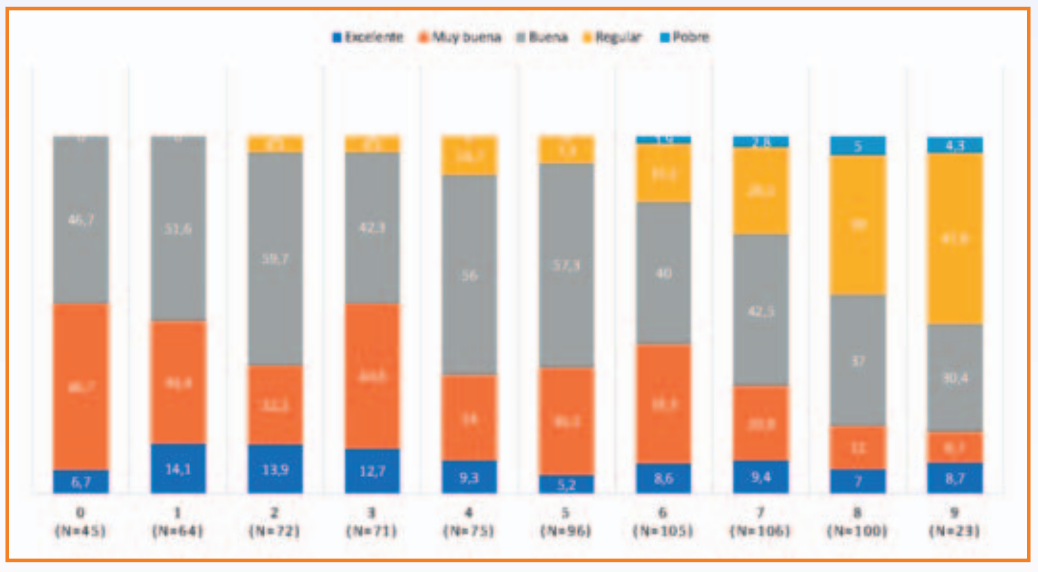
Prevalencia de síntomas en población general (N=2005) con y sin screening CIDI



Prevalencia de síntomas para el total de la muestra y entre los casos EDM+ siguiendo procedimiento secuencial o con saltos



Salud mental percibida según el número total de síntomas presentes con deterioro funcional asociado



Conclusiones

El procedimiento de evaluación es una consideración importante para estimar prevalencias de EDM. El procedimiento algorítmico con saltos conlleva una pérdida significativa de casos e identifica perfiles más homogéneos a nivel sintomático. El insight del paciente afecta a la percepción de salud.

INAD Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions

Parc de Salut MAR Barcelona