

## EL INVENTARIO DE LA DEPRESIÓN DE BECK - BDI - II.



Características.	
<b>Categoría:</b>	Test Clínicos para Adultos.
<b>Objetivo:</b>	Obtener una medida respecto a la presencia e intensidad de síntomas y signos indicadores de depresión.
<b>Aplicación:</b>	Individual o colectiva, autoadministrable.
<b>Tiempo:</b>	Sin tiempo límite, aproximadamente 15 minutos.
<b>Edad:</b>	A partir de los 13 años.
<b>Material:</b>	Manual, ejemplares auto aplicables.
<b>Ámbitos:</b>	Clínico - Investigación.

### Contenido

Es aceptado que en el ámbito de la evaluación psiquiátrica, la evaluación de la Depresión se efectúa mediante instrumentos que se pueden agrupar en dos categorías generales: las pruebas que administra el clínico (heteroadministradas), como la escala Hamilton (1960), la escala de Depresión de Zung (1972) o la de Montgomery (1979), o las aplicadas por el propio evaluado (autoadministradas) como es el caso de Beck (1961), Escala abreviada de Beck (1974) o la de Carrol (1981).

Fue en 1961 cuando Aaron T. Beck -psiquiatra, investigador y fundador de la Terapia Cognitiva- propuso por primera vez este cuestionario (BDI) para cuantificar la intensidad de las manifestaciones conductuales de la Depresión. El cuestionario fue construido sobre la base de criterios estadísticos respecto de la manifestación de los síntomas, la versión actual se elaboró teniendo como referencia los criterios del Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales de la Asociación Americana de Psiquiatría (A. P. A.), el DSM-IV. En la actualidad existen tres versiones del BDI: la versión original, publicada en 1961, la revisión de 1971 bajo el título de BDI-1A; y el BDI-II, publicado en 1996.

Aunque la primera versión del BDI fue elaborada sobre la base de una muestra de 997 sujetos con patología psiquiátrica y se comprobó una alta validez interna y confiabilidad elevada, cuenta con algunos reparos entre los cuales se pueden señalar, la baja correlación de algunos de sus ítems con el resto de la escala y la baja eficacia que presentaba en estudios con muestras no psiquiátricas amplias. Esto llevó a que, en la versión de 1996, se modificaran algunos de sus ítems, más específicamente los números 11, 14, 18, 19 y 20, ganando con ello mayor precisión en su medición. Desde 1974 existe una versión abreviada del

inventario que corresponde a los trece ítems con mayor validez interna y concurrente de la escala. Diversos estudios (Foelker, 1987; Reynolds y Gould, 1981) confirman estos aspectos.

Básicamente el inventario parte de la hipótesis de que el sujeto depresivo tiene unos esquemas cognitivos tácitos o inconscientes que contienen una organización de significados personales (supuestos personales) que le hacen vulnerable a determinados acontecimientos como por ejemplo, las pérdidas. Los significados personales (supuestos o reglas personales) suelen ser formulaciones inflexibles referentes a determinadas metas vitales, como, por ejemplo: amor, aprobación, competencia personal, etc. y a su relación con ellas (autovaloración). Esos significados se activan en determinadas circunstancias (casi siempre relacionadas con la no confirmación de esos significados por los acontecimientos), las cuales son medidas mediante los 21 ítems que conforman el inventario.

El Inventario de Depresión de Beck BDI-II es un cuestionario auto administrado que consta de 21 preguntas de respuesta múltiple, siendo uno de los instrumentos más comúnmente utilizados para medir la severidad de una depresión. Está compuesto por ítems relacionados con síntomas depresivos, como la desesperanza e irritabilidad, cogniciones como culpa o sentimientos como estar siendo castigado, así como síntomas físicos relacionados con la depresión (por ejemplo, fatiga, pérdida de peso y de apetito sexual).

El BDI es bastante utilizado como herramienta de evaluación de la depresión por profesionales de la salud y por investigadores en diversas áreas. El resultado del BDI no es suficiente para realizar un diagnóstico de depresión, y si bien se necesitan evaluaciones complementarias: entrevista psicológica/psiquiátrica, valoración del contexto psicosocial, etc., es una herramienta útil para s detectamiento, descarte o control.



***Volver a Catálogo***

***Volver a Clínica Adulto***

**EDITORIAL BIOPSIQUE**

**<http://www.biopsique.cl>**

**contacto: Grisel Estay. [mailto: biopsique@indepsi.cl](mailto:biopsique@indepsi.cl); [gediaztendero@hotmail.com](mailto:gediaztendero@hotmail.com)**