

INVENTARIO DE DEPRESIÓN ESTADO/RASGO. IDER.



Características.	
Categoría:	Test Clínicos para Adultos.
Objetivo:	Evaluación del componente afectivo de la depresión mediante dos escalas: Estado y Rasgo.
Aplicación:	Individual y colectiva.
Tiempo:	Variable, entre 7-10 minutos.
Edad:	Adolescentes, jóvenes y adultos.
Material:	Juego completo. Manual, 25 Ejemplares Varón, 25 Ejemplares Mujer, 2 Pin 25 usos para la corrección por Internet.
Ámbitos:	Clínico – Investigación – Psicopatología - Forense.

Contenido

Los trastornos del estado de ánimo ocupan uno de los primeros lugares dentro de las alteraciones de la Salud Mental a nivel mundial. De hecho, se estima que cerca de 151 millones de personas en el mundo sufren de depresión y alrededor de 844,000, mueren al año debido al suicidio. En esta línea, se han realizado una serie de estudios sociodemográficos que señalan que las mujeres tienen mayor riesgo de padecerla que los hombres, al igual que ella afecta más a las personas con menor nivel educativo y menor estrato social, así como a las personas sin pareja. Adicionalmente se ha observado que una serie de cuadros psicopatológicos o trastorno primario, se acompañan de trastornos tales como la ansiedad y la depresión, en lo que se ha denominado un factor de segundo orden de comorbilidad.

Lo anterior implica la necesidad de herramientas de evaluación que se ajusten a las necesidades de estos nuevos contextos, y a ello responde el desarrollo de instrumentos de evaluación de la Depresión. El cuestionario IDER se presenta como una herramienta que toma en consideración los aspectos anteriormente mencionados. Primero, su objetivo es medir el componente afectivo, al ser esta la característica más importante para medir la depresión). Segundo, se basa en el modelo de afectividad positiva y afectividad negativa (PANAS) (Watson, Clark & Tellegen, 1988) y tripartito de Clark y Watson (1991) y por tanto incluye las dos dimensiones: distimia y eutimia; tercero, incluye síntomas relacionados con eutimia que retoma las observaciones realizadas por Spielberger, Ritterband, Reheiser y Brunner (2003) sobre la posibilidad de aumentar la sensibilidad de la escala para evaluar bajos niveles de depresión. Y, finalmente, el cuestionario

da cuenta de dos escalas Rasgo y Estado, donde se puede evaluar de manera diferenciada la frecuencia y la intensidad de la afectividad negativa y positiva.

Diseñado por C. D. Spielberger, y adaptado por G. Buena-Casal y D. Agudelo, la prueba tiene como objetivo identificar el grado de afectación (Estado) y la frecuencia de ocurrencia (Rasgo) del componente afectivo de la depresión. Consta de veinte ítems distribuidos en dos escalas: Rasgo y Estado, cada una con diez ítems, cinco para medir distimia y cinco para medir eutimia. Por Distimia-estado se entiende el grado en el que está presente en el momento de la evaluación la afectividad negativa. Eutimia-estado se refiere al grado en el que está presente al momento de la evaluación la afectividad positiva (Spielberger, Buena-Casal & Agudelo, 2008). Por su parte, Distimia-rasgo hace alusión a la frecuencia de la presencia de la afectividad negativa y Eutimia-rasgo se refiere a la frecuencia de la presencia de la afectividad positiva (Spielberger, Buena-Casal & Agudelo, 2008). Así, las opciones de respuesta para la escala de Estado miden intensidad, mientras que para la escala Rasgo, miden frecuencia. La puntuación total de cada escala se obtiene sumando los resultados de las dos sub-escalas (distimia y eutimia) y oscila entre 10 y 40. Spielberger, Buena-Casal y Agudelo (2008) reportan niveles adecuados de confiabilidad y validez en una muestra española.

Se trata por tanto de una herramienta breve y de fácil aplicación, que supera muchas de las limitaciones de instrumentos anteriores y que es muy útil para ayudar al diagnóstico de la depresión y como instrumento de investigación.

 ***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