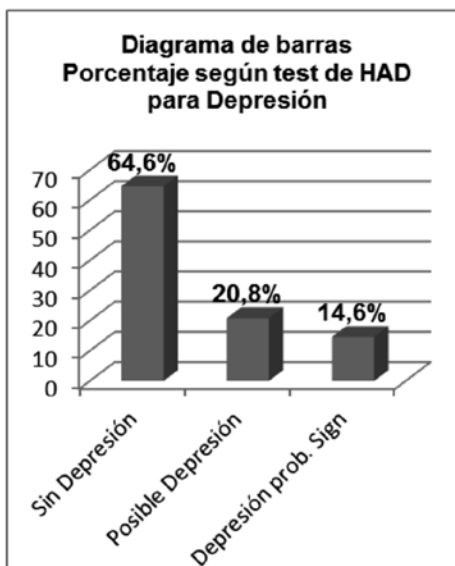
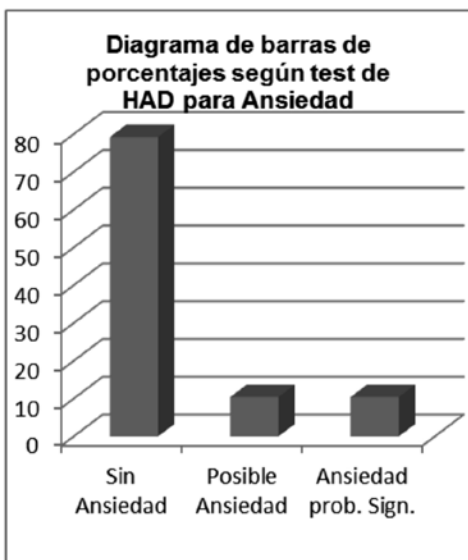
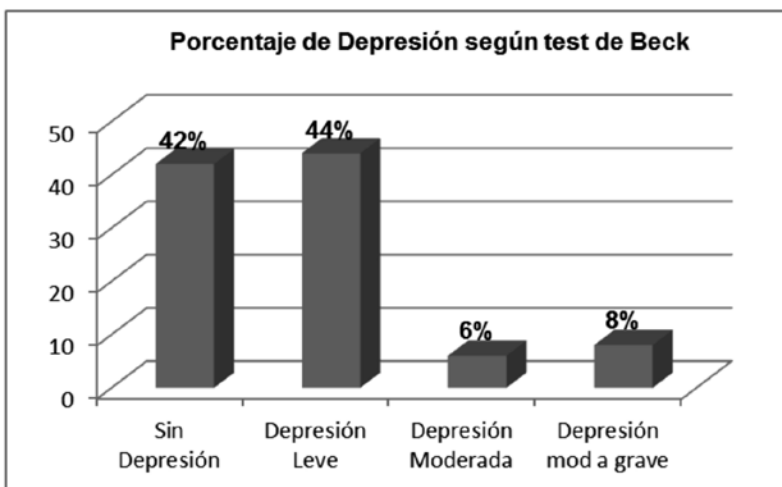


Fe de errata

Pedimos a los autores de los artículos las disculpas del caso.

En el volumen 78, número 2, de la Revista de Psiquiatría del Uruguay de 2014, en el artículo «Frecuencia de depresión en los pacientes que consultan en las policlínicas de medicina interna del Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela» omitimos los anexos 1-3, que incluimos a continuación en esta fe de errata.

ANEXO 1



ANEXO 2

Fe de errata

Nombre y apellidos _____ Fecha _____

En este cuestionario aparecen varios grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada una de ellas. A continuación, señale la puntuación que mejor describa cómo se ha sentido DURANTE ESTA ÚLTIMA SEMANA, INCLUIDO EL DÍA DE HOY. Si dentro de un mismo grupo hay más de una afirmación que considere aplicable a su caso, márkela también.

- 1.**
 0. No me siento triste.
 1. Me siento triste.
 2. Me siento triste continuamente y no puedo dejar de estarlo.
 3. Me siento tan triste o tan desgraciado que no puedo soportarlo.
- 2.**
 0. No me siento especialmente desanimado respecto al futuro.
 1. Me siento desanimado respecto al futuro.
 2. Siento que no tengo nada que esperar.
 3. Siento que el futuro es desesperanzador y las cosas no mejorarán.
- 3.**
 0. No me siento fracasado.
 1. Creo que he fracasado más que la mayoría de las personas.
 2. Cuando miro hacia atrás, solo veo fracaso tras fracaso.
 3. Me siento una persona totalmente fracasada.
- 4.**
 0. Las cosas me satisfacen tanto como antes.
 1. No disfruto de las cosas tanto como antes.
 2. Ya no obtengo una satisfacción auténtica de las cosas.
 3. Estoy insatisfecho o aburrido de todo.
- 5.**
 0. No me siento especialmente culpable.
 1. Me siento culpable en bastantes ocasiones.
 2. Me siento culpable en la mayoría de las ocasiones.
 3. Me siento culpable constantemente.
- 6.**
 0. No creo que esté siendo castigado.
 1. Siento que puedo ser castigado.
 2. Espero ser castigado.
 3. Siento que estoy siendo castigado.
- 7.**
 0. No estoy descontento de mí mismo.
 1. Estoy descontento de mí mismo.
 2. Me avergüenzo de mí mismo.
 3. Me odio.
- 8.**
 0. No me considero peor que cualquier otro.
 1. Me autocrítico por mis debilidades o por mis errores.
- 9.**
 0. No tengo ningún pensamiento de suicidio.
 1. A veces pienso en suicidarme, pero no lo haría.
 2. Desearía suicidarme.
 3. Me suicidaría si tuviese la oportunidad.
- 10.**
 0. No lloro más de lo que solía hacerlo.
 1. Ahora lloro más que antes.
 2. Lloro continuamente.
 3. Antes era capaz de llorar, pero ahora no puedo aunque quiera.
- 11.**
 0. No estoy más irritado de lo normal en mí.
 1. Me molesto o irritado más fácilmente que antes.
 2. Me siento irritado continuamente.
 3. No me irrita absolutamente nada por las cosas que antes solían irritarme.
- 12.**
 0. No he perdido el interés por los demás.
 1. Estoy menos interesado en los demás que antes.
 2. He perdido la mayor parte de mi interés por los demás.
 3. He perdido todo el interés por los demás.
- 13.**
 0. Tomo decisiones más o menos como siempre he hecho.
 1. Evito tomar decisiones más que antes.
 2. Tomar decisiones me resulta mucho más difícil que antes.
 3. Me es imposible tomar decisiones.
- 14.**
 0. No creo tener peor aspecto que antes.
 1. Estoy preocupado porque ahora parezco más viejo y poco atractivo.
 2. Creo que se han producido cambios permanentes en mi aspecto que me hacen parecer poco atractivo.
 3. Creo que tengo un aspecto horrible.
- 15.**
 0. Trabajo igual que antes.
 1. Me cuesta un esfuerzo extra comenzar a hacer algo.
- 16.**
 0. Duermo tan bien como siempre.
 1. No duermo tan bien como antes.
 2. Me despierto una o dos horas antes de lo habitual y me resulta difícil volver a dormir.
 3. Me despierto varias horas antes de lo habitual y no puedo volverme a dormir.
- 17.**
 0. No me siento más cansado de lo normal.
 1. Me canso más fácilmente que antes.
 2. Me canso en cuanto hago cualquier cosa.
 3. Estoy demasiado cansado para hacer nada.
- 18.**
 0. Mi apetito no ha disminuido.
 1. No tengo tan buen apetito como antes.
 2. Ahora tengo mucho menos apetito.
 3. He perdido completamente el apetito.
- 19.**
 0. Últimamente he perdido poco peso o no he perdido nada.
 1. He perdido más de 2,5 kilos.
 2. He perdido más de 4 kilos.
 3. He perdido más de 7 kilos.
 4. Estoy haciendo régimen para adelgazar.
- 20.**
 0. No estoy preocupado por mi salud más de lo normal.
 1. Estoy preocupado por problemas físicos como dolores, molestias, malestar de estómago o estreñimiento.
 2. Estoy preocupado por mis problemas físicos y me resulta difícil pensar en nada más.
 3. Estoy tan preocupado por mis problemas físicos que soy incapaz de pensar en cualquier cosa.
- 21.**
 0. No he observado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo.
 1. Estoy menos interesado por el sexo que antes.
 2. Estoy mucho menos interesado por el sexo.
 3. He perdido totalmente mi interés por el sexo.

Sr./Sra. usuario/a:

Esta encuesta forma parte de un estudio llevado adelante por el Servicio de Psiquiatría del Hospital de Clínicas. Los datos obtenidos son de uso confidencial y no van a influir sobre la atención médica que usted recibe en el hospital. La participación es voluntaria y usted no tiene obligación de participar. Si usted decide no hacerlo, insistimos en que esto no influirá sobre la atención que usted recibe en el hospital.

Responda el cuestionario basándose en lo que usted piensa.

Marque la opción adecuada con un círculo sobre el número correspondiente:

Edad: _____

Sexo:

1. masculino
2. femenino

Residencia actual:

1. Montevideo urbano
2. Montevideo suburbano
3. Montevideo rural
4. Interior urbano
5. Interior suburbano
6. Interior rural

Estado civil:

1. Soltero
2. Casado
3. Viudo
4. Divorciado
6. Unión libre
7. Otros

Núcleo familiar actual:

1. Cónyuge
2. Hijos
3. Madre
4. Padre
5. Suegros
6. Hermanos
7. Nietos
8. Vive solo

Nivel de instrucción:

1. Primaria incompleta
2. Primaria completa
3. Secundaria o utu incompletas
4. Secundaria o utu completas
5. Universidad incompleta
6. Universidad completa
7. Instituto de formación docente incompleta
8. Instituto de formación docente completa
9. Otros

Ocupación:

1. Estudiante
2. Profesional o técnico
3. Patrón o trabajador independiente
4. Empleado público
5. Empleado privado
6. Empleada doméstica
7. Changas
8. Ama de casa
9. Desocupado
10. Jubilado
11. Otro

¿Sabe por qué enfermedad/es se controla en esta policlínica?

1. Sí
2. No

Usted tiene esta enfermedad desde hace:

1. Menos de seis meses
2. Entre seis meses y un año
3. Entre un año y tres años
4. Entre tres años y cinco años
5. Más de cinco años

Usted piensa que esta enfermedad es:

1. Leve
2. De leve a moderada
3. De moderada a grave
4. Grave

En el artículo «La formulación psicodinámica del caso (FPC)» se incluyó un anexo equivocado, por lo que también aquí se repara ese error y se presenta a continuación el anexo correspondiente.

GUÍA PARA LA FORMULACIÓN PSICODINÁMICA DEL CASO (FPC)

Objetivo de la FPC

La FPC busca responder las siguientes preguntas:

1. ¿Qué le pasa al paciente?: diagnóstico
2. ¿A qué se debe?: etiopatogenia
3. ¿Cómo tratarlo?: plan terapéutico
4. ¿Cómo evolucionó?: evolución

¿Cómo presentar una FPC?

1. FORMULACIÓN DIAGNÓSTICA

A. DATOS FILIATORIOS

B. MOTIVO DE CONSULTA

C. EXPERIENCIA SUBJETIVA DE LA ENFERMEDAD

- ¿Cuáles son sus creencias sobre su enfermedad?
- ¿Considera que sus problemas son de naturaleza sobre todo somática, psíquica y/o social?
- ¿Qué tipo de ayuda espera recibir?
- ¿Hasta dónde paciente y terapeuta coinciden acerca de la naturaleza de los problemas y sobre el tratamiento necesario?

D. DIAGNÓSTICO DE TRASTORNO Y DE NIVEL DE FUNCIONAMIENTO

Trastornos

- Somáticos: enfermedades y tratamientos en curso (medicamentos, intervenciones, etc.)
- Psicológicos: DSM, CIE
- Sociales: marginación, discriminación, etc.

Diagnóstico de nivel de funcionamiento

- El nivel de funcionamiento mental e interpersonal ¿corresponde a un nivel saludable, neurótico, fronterizo o con perturbaciones francamente psicóticas?
- ¿Hasta dónde el trabajo terapéutico debe apuntar a los conflictos (intrapésicos e interpersonales) o a las vulnerabilidades estructurales del funcionamiento mental?

E. DIAGNÓSTICO DE RELACIONES INTERPERSONALES

- ¿Cómo son las pautas de relacionamiento, en especial en los vínculos que implican cercanía e intimidad?
- ¿Cómo el paciente experimenta a los otros y cómo se experimenta a sí mismo en la relación con los otros?
- ¿Cómo los otros experimentan al paciente y cómo se experimentan a sí mismos en relación con el paciente (ejemplo: contra-transferencia)?

F. DIAGNÓSTICO DE CONFLICTOS Y FANTASÍAS INCONSCIENTES Y DEFENSAS

Conflictos

- Individuación versus dependencia
- Sumisión versus control
- Deseo de ser protegido versus autosuficiencia
- Autoestima
- Culpa
- Conflicto edípico
- Conflicto de identidad

Defensas

- ¿Son predominantemente adecuadas y flexibles, o disfuncionales, distorsionando o restringiendo las experiencias internas y externas?

G. FUNCIONAMIENTO MENTAL (ESTRUCTURA)

Identidad y percepción de sí mismo y de los otros

- ¿Tiene un sentimiento integrado de la propia identidad? ¿Predominan identificaciones patológicas? ¿Se abre a la posibilidad de aspectos inconscientes?
- ¿Cuán capaz es el paciente de percibir adecuadamente sus propios estados internos y los de los demás? ¿Es capaz de empatía, tolerando y comprendiendo la existencia de puntos de vista distintos? ¿Logra conectarse con su pasado y dar una dirección a su vida, con deseos y metas a corto y largo plazo?

Regulación afectiva

- ¿Puede regular sus impulsos, sus afectos y su autoestima adecuadamente?
- ¿Sus ideales y valores lo ayudan a manejar sus emociones? ¿Logra regular su necesidad de autovaloración frente a exigencias internas y externas? ¿Hasta dónde logra un balance adecuado entre los intereses propios y los ajenos?

Simbolización. Comunicación interna y externa.

- ¿Cuán rico es el diálogo consigo mismo y con los demás, basado en experiencias afectivas, self corporal, fantasías, sueños, sexualidad, representaciones simbólicas y capacidad de juego y creatividad?

Vínculos con objetos internos y externos

- ¿Cuán profundas y estables y diferenciadas son las relaciones con objetos internos y externos?
- ¿Hasta dónde puede iniciar y terminar relaciones y tolerar separaciones?
- ¿Cómo maneja las relaciones que implican la existencia de un tercero?

2. ETIOPATOGENIA

A. HISTORIA PERSONAL Y FAMILIAR (FACTORES PREDISPONENTES)

- Situaciones traumáticas en la infancia (¿únicas?, ¿repetidas?, ¿múltiples y acumulativas?)

- Factores personales (temperamento, factores somáticos, enfermedades): resiliencia/vulnerabilidad

- Conductas repetitivas y autodestructivas

B. MOMENTO Y CIRCUNSTANCIAS DE LA VIDA (FACTORES DESENCADENANTES)

- Situaciones de crisis interna o externa
- Significación del momento presente en la historia personal
- Factores de vulnerabilidad o de soporte y protección social

C. CONDUCTAS REPETITIVAS QUE FAVORECEN EL MANTENIMIENTO DE LOS PROBLEMAS.

3. TRATAMIENTO (PLAN TERAPÉUTICO)

A. ABORDAJE(S) TERAPÉUTICO(S) RECOMENDADO(S) (EN CASO DE SER MÚLTIPLES, SI SON SUCESIVOS O COMBINADOS)

B. FOCOS DEL TRATAMIENTO (REFORMULACIÓN DEL MOTIVO DE CONSULTA)

- Predominio de la inhibición (fobia al afecto).
- Predominio de conflictos intra o interpersonales definidos.
- Predominio de los problemas estructurales.

C. RESULTADOS ESPERADOS

- Fortalezas y vulnerabilidades para lograr y mantener los cambios.
- Alianza terapéutica. Repetición de los problemas en la relación terapéutica

4. EVOLUCIÓN

A. INFORME COMPLETO DE TRATAMIENTO

- Actualización de qué se modificó y revisión de qué nuevos elementos surgieron en relación con la FPC inicial.

B. INFORME ABREVIADO DE TRATAMIENTO

- Cambios objetivos y subjetivos (positivos o negativos) en los problemas que constituyeron los focos de la psicoterapia.
- Otros cambios significativos en la vida y en el funcionamiento mental.
- Percepción del paciente y del terapeuta del grado de transformación obtenido y de los problemas remanentes.