

ESCALA DE HAMILTON PARA LA DEPRESION

(Tomado de Rojas, 2006)

ITEMS	CRITERIOS OPERATIVOS DE VALORACIÓN
1. Humor deprimido (tristeza, depresión, desamparo, inutilidad)	0. Ausente 1. Estas sensaciones se indican solamente al ser preguntado 2. Estas sensaciones se relatan oral y espontáneamente 3. Sensaciones no comunicadas verbalmente, es decir, por la expresión facial, la postura, la voz y la tendencia al llanto 4. El paciente manifiesta estas sensaciones en su comunicación verbal y no verbal de forma espontánea.
2. Sensación de culpabilidad	0. Ausente 1. Se culpa a si mismo, cree haber decepcionado a la gente 2. Ideas de culpabilidad, o meditación sobre errores pasado o malas acciones 3. La enfermedad actual es un castigo. Ideas delirantes de culpabilidad 4. Oye voces acusatorias o de denuncias y/o experimenta alucinaciones visuales amenazadoras
3. Suicidio	0. Ausente 1. Le parece que la vida no merece la pena ser vivida

	<p>2. Desearía estar muerto o tiene pensamientos sobre la posibilidad de morir</p> <p>3. Ideas de suicidio o amenazas</p> <p>4. Intentos de suicidio (cualquier intento serio se califica con 4 puntos)</p>
4. Insomnio precoz	<p>0. Ausente</p> <p>1. Dificultades ocasionales para dormirse, por ejemplo mas de media hora</p> <p>2. Dificultades para dormirse cada noche</p>
5. Insomnio medio	<p>0. Ausente</p> <p>1. El paciente se queja de estar inquieto durante la noche</p> <p>2. Esta despierto durante la noche, cualquier ocasión de levantarse de la cama se califica con 2 puntos (excepto si esta justificada orinar, tomar o dar medicación)</p>
6. Insomnio tardío	<p>0. Ausente</p> <p>1. Se despierta a primeras horas de la madrugada pero vuelve a dormirse</p> <p>2. No puede volver a dormirse si se levanta de la cama</p>
7. Trabajo y actividades	<p>1. Ideas y sentimientos de incapacidad. Fatiga o debilidad relacionadas con su actividad, trabajo o aficiones</p> <p>2. Perdida de interés en su actividad, aficiones o trabajo, manifestado directamente por el enfermo o indirectamente por desatención, indecisión y vacilación.</p> <p>3. Disminución del tiempo dedicado a actividades o descenso en la productividad</p> <p>4. Dejo de trabajar por la presente enfermedad</p>

8. Inhibición (lentitud de pensamiento y de palabra, empeoramiento de la concentración, actividad motora disminuida)	0. Palabra y pensamiento normales 1.. Ligero retraso en el dialogo 2. Evidente retraso en el dialogo 3. Dialogo difícil 4. Torpeza absoluta	
9. Agitación	0. Ninguna 1. “Juega” con sus manos, cabello, etc. 2. Se retuerce las manos, se muerde las uñas, los labios, se tira del cabello, etc.	
10. Ansiedad psíquica	0. No hay dificultad 1. Tensión subjetiva e irritabilidad 2. Preocupación por pequeñas cosas 3. Actitud aprensiva en la expresión o en el habla 4. Terrores expresados sin preguntarle.	
11. Ansiedad somática	0. Ausente 1. Ligera 2. Moderada 3. Grave 4. Incapacitante	Signos fisiológicos concomitantes de la ansiedad como: - Gastrointestinales: boca seca, diarrea, flatulencia, eructos, retortijones. - Cardiovasculares: palpitaciones, cefalalgias. - Respiratorios: hiperventilación, suspiros. - Frecuencia urinaria - Sudoración.
12. Síntomas somáticos gastrointestinales	0. Ninguno 1. Perdida del apetito, pero como sin necesidad de que lo estimulen. Sensación de pesadez en el abdomen 2. Dificultad en comer si no se le insiste, Solicita laxantes o medicación intestinal o para sus síntomas gastrointestinales.	
13. Síntomas somaticos generales	0. Ninguno 1. Pesadez en las extremidades, espalda o	

	cabeza. Dorsalgias, cefalalgias, algias musculares. Perdida de energía y fagitabilidad 2. Cualquier síntoma bien definido se califica con 2 puntos.	
14. Síntomas genitales	0. Ausente 1. Débil 2. Grave 3. Incapacitante	Síntomas como: - perdida de la libido - Trastornos menstruales.
15. Hipocondría	0. No la hay 1. Preocupado de si mismo (Corporalmente) 2. Preocupado por su salud 3. Se lamenta constantemente. Solicita ayudas, etc. 4. Ideas delirantes hipocondríacas.	
16. Pérdida de peso. (Completar A o B)	<p>A. Según manifestaciones del paciente (primera evaluación)</p> 0. No hay pérdida de peso 1. Probable perdida de peso asociada con la enfermedad actual 2. Pérdida de peso definida (Según el enfermo) <p>B. Según pasaje hecho por el psiquiatra. (evaluaciones siguientes)</p> 0. Pérdida de peso inferior a 500 g en una semana 1. Pérdida de peso de mas de 500 g en una semana 2. Pérdida de peso de mas de 1 kg en una semana (Por término medio)	
17. Insight (Conciencia de enfermedad)	0. Se da cuenta de que esta deprimido y enfermo	

	<ol style="list-style-type: none">1. Se da cuenta de su enfermedad, pero atribuye la causa a la mala alimentación, clima, exceso de trabajo, virus, etc.2. Niega que esté enfermo
--	--

CORRECCIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

- Proporciona una puntuación global de gravedad del cuadro y una puntuación en 3 factores o índices: melancolía, ansiedad y sueño
- La puntuación global se obtiene sumando las puntuaciones de cada ítem. Existen distintos puntos de corte o normas de interpretación. En la siguiente tabla se exponen los dos mas utilizados.

0 – 7= No depresión 8 – 12 = Depresión menor 13 -17= Menos que depresión mayor	0 – 7 = No depresión 8 – 14 = Distimia ≥ 15= Depresión de moderada a grave
--	--

- Las puntuaciones en cada uno de los índices se obtienen sumando las puntuaciones de los ítems que los constituyen: melancolía, (ítems 1, 2, 7, 8, 10 y 13); ansiedad (ítems 9,10 y 11) y sueño (ítems 4, 5, y 6). No existen puntos de corte definidos para las puntuaciones en estos índices.