

Inventario de Depresión de Beck (Beck Depression Inventory, BDI)

Autores A. T. Beck, C.H.Ward, M.Mendelson, J.Mock, J. Erbaugh.

Referencia *An inventory for measuring depression.* Arch Gen Psychiatry 1961; 4: 561-571.

Evalúa La gravedad del cuadro depresivo.

N.º de ítems 21 (versión abreviada, 13).

Administración Autoaplicada.

DESCRIPCIÓN

_ El BDI consta de 21 ítems que evalúan fundamentalmente los síntomas clínicos de melancolía y los pensamientos intrusivos presentes en la depresión.

_ Es, dentro de las escalas de depresión, la que mayor porcentaje de ítems cognitivos presenta, lo que está en consonancia con la teoría cognitiva de la depresión de Beck.

_ Otro elemento distintivo en cuanto a síntomas es la ausencia de síntomas motores y de ansiedad.

_ Autoaplicada, aunque inicialmente había sido diseñada para administrar mediante entrevista.

_ Existen varias versiones de diferente extensión:

_ Una versión más extensa de 42 ítems, en la que el orden de los ítems ha sido modificado de tal forma que empieza por los ítems más neutros como dolores de cabeza y apetito.

_ Una versión más breve de 13 ítems.

_ El BDI ha sido adaptado y validado al castellano por Conde y Useros.

CORRECCIÓN E INTERPRETACIÓN

_ En la versión de 21 ítems el valor de cada uno de las respuestas a cada uno de los ítems es distinto y se refiere a continuación (el valor de cada una de las opciones de respuesta sigue el orden en que aparecen en el cuestionario).

_ Ítem 1: 2 (esta tristeza me produce...); 0 (no me encuentro triste); 1 (me siento algo triste y deprimido); 3 (ya no puedo soportar esta pena); 2 (tengo siempre como una pena encima...).

_ Ítem 2: 1-2-0-2-3.

_ Ítem 3: 3-1-2-0-2.

_ Ítem 4: 2-1-1-0-3.

_ Ítem 5: 1-2-2-3-0.

_ Ítem 6: 1-3-0-2-3.

_ Ítem 7: 1-1-2-2-0.

_ Ítem 8: 0-2-3-2-1.

_ Ítem 9: 1-2-2-3-2-0.

_ Ítem 10: 0-3-2-1.

_ Ítem 11: 0-1-2-3.

_ Ítem 12: 3-1-0-2.

_ Ítem 13: 1-0-3-2.

_ Ítem 14: 1-3-0-2.

_ Ítem 15: 0-1-3-2-1

_ Ítem 16: 0-1-2-2-2-3-3-3.

- _ Ítem 17: 1-2-0-3.
- _ Ítem 18: 3-1-2-0.
- _ Ítem 19: 0-1-2-3.
- _ Ítem 20: 2-1-0-3.
- _ Ítem 21: 1-3-2-0.
- _ En la versión abreviada (13 ítems) los valores de las 4 opciones de respuesta son iguales en todos los ítems: la primera respuesta vale 0 puntos; la segunda vale 1 punto; la tercera vale 2, y la cuarta vale 3 puntos.
- 5. *Instrumentos de evaluación para los trastornos del humor* 45
- _ Proporciona una puntuación total que es la suma de las puntuaciones en cada uno de los ítems.
- _ La versión de 21 ítems no tiene puntos de corte establecidos. Las puntuaciones medias correspondientes a las distintas gravedades de la depresión son:
 - _ Depresión ausente o mínima: puntuación media en el BDI de 10,9 puntos.
 - _ Depresión leve: puntuación media de 18,7.
 - _ Depresión moderada: puntuación media de 25,4.
 - _ Depresión grave: puntuación media de 30 puntos.
- _ En la versión de 13 ítems los puntos de corte propuestos son:
 - _ 0-4: Depresión ausente o mínima.
 - _ 5-7: Depresión leve.
 - _ 8-15: Depresión moderada.
 - _ > 15: Depresión grave.

REFERENCIAS COMPLEMENTARIAS

- Bech P. Rating scales for mood disorders: Applicability, consistency and construct validity. *Acta Psychiatr Scand* 1988; 78 (Suppl 345): 45-55.
- Conde V, Useros E. Adaptación castellana de la escala de evaluación conductual para la depresión de Beck. *Rev Psiquiatr Psicol Med Eur Am* 1975; 12: 217-236.
- Conde López V, Franch Valverde JI. Escalas de evaluación comportamental para la cuantificación de la sintomatología psicopatológica en los trastornos angustiosos y depresivos. Trébol, 1984.

Instrucciones:

A continuación se expresan varias afirmaciones posibles a cada uno de los 21 apartados. Delante de cada frase marque con una cruz la afirmación que mejor refleje su situación actual, en esta semana y hasta el día de hoy.

1	<input type="checkbox"/> Esta tristeza me produce verdaderos sufrimientos <input type="checkbox"/> No me encuentro triste <input type="checkbox"/> Me siento algo triste y deprimido <input type="checkbox"/> Ya no puedo soportar esta pena <input type="checkbox"/> Tengo siempre como una pena encima que no me la puedo quitar
2	<input type="checkbox"/> Me siento desanimado cuando pienso en el futuro <input type="checkbox"/> Creo que nunca me recuperaré de mis penas <input type="checkbox"/> No soy especialmente pesimista, ni creo que las cosas me vayan a ir mal <input type="checkbox"/> No espero nada bueno de la vida <input type="checkbox"/> No espero nada. Esto no tiene remedio
3	<input type="checkbox"/> He fracasado totalmente como persona (padre, madre, marido, hijo, profesional, etc.) <input type="checkbox"/> He tenido más fracasos que la mayoría de la gente <input type="checkbox"/> Siento que he hecho pocas cosas que valgan la pena <input type="checkbox"/> No me considero fracasado <input type="checkbox"/> Veo mi vida llena de fracasos
4	<input type="checkbox"/> Ya nada me llena <input type="checkbox"/> Me encuentro insatisfecho conmigo mismo <input type="checkbox"/> Ya no me divierte lo que antes me divertía <input type="checkbox"/> No estoy especialmente insatisfecho <input type="checkbox"/> Estoy harto de todo
5	<input type="checkbox"/> A veces me siento despreciable y mala persona <input type="checkbox"/> Me siento bastante culpable <input type="checkbox"/> Me siento prácticamente todo el tiempo mala persona y despreciable <input type="checkbox"/> Me siento muy infame (perverso, canalla) y despreciable <input type="checkbox"/> No me siento culpable
6	<input type="checkbox"/> Presiento que algo malo me puede suceder <input type="checkbox"/> Siento que merezco ser castigado <input type="checkbox"/> No pienso que esté siendo castigado <input type="checkbox"/> Siento que me están castigando o me castigarán <input type="checkbox"/> Quiero que me castiguen
7	<input type="checkbox"/> Estoy descontento conmigo mismo <input type="checkbox"/> No me aprecio <input type="checkbox"/> Me odio (me desprecio) <input type="checkbox"/> Estoy asqueado de mí <input type="checkbox"/> Estoy satisfecho de mí mismo
8	<input type="checkbox"/> No creo ser peor que otros <input type="checkbox"/> Me acuso a mí mismo de todo lo que va mal <input type="checkbox"/> Me siento culpable de todo lo malo que ocurre <input type="checkbox"/> Siento que tengo muchos y muy graves defectos <input type="checkbox"/> Me critico mucho a causa de mis debilidades y errores
9	<input type="checkbox"/> Tengo pensamientos de hacerme daño, pero no llegaría a hacerlo <input type="checkbox"/> Siento que estaría mejor muerto <input type="checkbox"/> Siento que mi familia estaría mejor si yo muriera <input type="checkbox"/> Tengo planes decididos de suicidarme <input type="checkbox"/> Me mataría si pudiera <input type="checkbox"/> No tengo pensamientos de hacerme daño
1	<input type="checkbox"/> No lloro más de lo habitual <input type="checkbox"/> Antes podía llorar, ahora no lloro ni aun queriéndolo <input type="checkbox"/> Ahora lloro continuamente. No puedo evitarlo

0	<input type="checkbox"/> Ahora lloro más de lo normal
11	<input type="checkbox"/> No estoy más irritable que normalmente <input type="checkbox"/> Me irrito con más facilidad que antes <input type="checkbox"/> Me siento irritado todo el tiempo <input type="checkbox"/> Ya no me irrita ni lo que antes me irritaba
1 2	<input type="checkbox"/> He perdido todo mi interés por los demás y no me importan en absoluto <input type="checkbox"/> Me intereso por la gente menos que antes <input type="checkbox"/> No he perdido mi interés por los demás <input type="checkbox"/> He perdido casi todo mi interés por los demás y apenas tengo sentimientos hacia ellos
1 3	<input type="checkbox"/> Ahora estoy inseguro de mí mismo y procuro evitar tomar decisiones <input type="checkbox"/> Tomo mis decisiones como siempre <input type="checkbox"/> Ya no puedo tomar decisiones en absoluto <input type="checkbox"/> Ya no puedo tomar decisiones sin ayuda
1 4	<input type="checkbox"/> Estoy preocupado porque me veo más viejo y desmejorado <input type="checkbox"/> Me siento feo y repulsivo <input type="checkbox"/> No me siento con peor aspecto que antes <input type="checkbox"/> Siento que hay cambios en mi aspecto físico que me hacen parecer desagradable (o menos atractivo)
1 5	<input type="checkbox"/> Puedo trabajar tan bien como antes <input type="checkbox"/> Tengo que esforzarme mucho para hacer cualquier cosa <input type="checkbox"/> No puedo trabajar en nada <input type="checkbox"/> Necesito un esfuerzo extra para empezar a hacer algo <input type="checkbox"/> No trabajo tan bien como lo hacía antes
1 6	<input type="checkbox"/> Duermo tan bien como antes <input type="checkbox"/> Me despierto más cansado por la mañana <input type="checkbox"/> Me despierto unas 2 horas antes de lo normal y me resulta difícil volver a dormir <input type="checkbox"/> Tardo 1 o 2 horas en dormirme por la noche <input type="checkbox"/> Me despierto sin motivo en mitad de la noche y tardo en volver a dormirme <input type="checkbox"/> Me despierto temprano todos los días y no duermo más de 5 horas <input type="checkbox"/> Tardo más de 2 horas en dormirme y no duermo más de 5 horas <input type="checkbox"/> No logro dormir más de 3 o 4 horas seguidas
1 7	<input type="checkbox"/> Me canso más fácilmente que antes <input type="checkbox"/> Cualquier cosa que hago me fatiga <input type="checkbox"/> No me canso más de lo normal <input type="checkbox"/> Me canso tanto que no puedo hacer nada
1 8	<input type="checkbox"/> He perdido totalmente el apetito <input type="checkbox"/> Mi apetito no es tan bueno como antes <input type="checkbox"/> Mi apetito es ahora mucho menor <input type="checkbox"/> Tengo el mismo apetito de siempre
1 9	<input type="checkbox"/> No he perdido peso últimamente <input type="checkbox"/> He perdido más de 2,5 kg <input type="checkbox"/> He perdido más de 5 kg <input type="checkbox"/> He perdido más de 7,5 kg
2 0	<input type="checkbox"/> Estoy tan preocupado por mi salud que me es difícil pensar en otras cosas <input type="checkbox"/> Estoy preocupado por dolores y trastornos <input type="checkbox"/> No me preocupa mi salud más de lo normal <input type="checkbox"/> Estoy constantemente pendiente de lo que me sucede y de cómo me encuentro
2 1	<input type="checkbox"/> Estoy menos interesado por el sexo que antes <input type="checkbox"/> He perdido todo mi interés por el sexo <input type="checkbox"/> Apenas me siento atraído sexualmente <input type="checkbox"/> No he notado ningún cambio en mi atracción por el sexo

