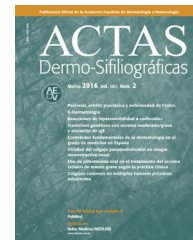




ACTAS Derma-Sifiliográficas

Full English text available at
www.actasdermo.org



DERMATOLOGÍA PRÁCTICA

Detección precoz de la enfermedad psicoemocional en dermatología



J. García-Campayo^a, M.C. Pérez-Yus^{b,*}, M. García-Bustinduy^c y E. Daudén^d

^a Departamento de Psiquiatría, Hospital Universitario Miguel Servet, Universidad de Zaragoza, Instituto de Investigación Sanitaria de Aragón, Zaragoza, España

^b Unidad de Investigación de Atención Primaria, Instituto de Investigación Sanitaria de Aragón, Zaragoza, España

^c Servicio de Dermatología, Hospital Universitario de Canarias, Santa Cruz de Tenerife, España

^d Servicio de Dermatología, Hospital Universitario de la Princesa, Madrid, España

Recibido el 29 de junio de 2015; aceptado el 26 de septiembre de 2015

Disponible en Internet el 2 de diciembre de 2015

PALABRAS CLAVE

Dermatología;
Trastorno mental;
Evaluación;
Prevención;
Psiquiatría;
Psicodermatología

KEYWORDS

Dermatology;
Mental disorders;
Assessment;
Prevention;
Psychiatry;
Psychodermatology

Resumen Muchas enfermedades dermatológicas van asociadas a trastornos psiquiátricos. No es fácil la distinción entre la normalidad y el trastorno psiquiátrico cuando la intensidad de los síntomas psicológicos es leve, como suele ocurrir en dermatología. Por eso revisamos el concepto de trastorno psiquiátrico. Por otra parte, son necesarios instrumentos para detectar una enfermedad psicológica de forma precoz, cuando los síntomas son todavía menores. Para ello se han desarrollado cuestionarios breves, sencillos, autoadministrados por el propio paciente, que ayudan a dermatólogos y demás profesionales sanitarios a sospechar con alto grado de certeza la existencia de una enfermedad psiquiátrica. Nos centraremos en los cuestionarios más utilizados que detectan las 2 enfermedades psiquiátricas más frecuentes: ansiedad y depresión. Por último, describiremos las circunstancias en las que es recomendable derivar a un paciente dermatológico al psiquiatra para que sea este quien le siga de forma reglada.

© 2015 Elsevier España, S.L.U. y AEDV. Todos los derechos reservados.

Early Detection of Emotional and Behavioral Disorders in Dermatology

Abstract Many skin diseases are associated with mental disorders. When the psychological symptoms are mild, as is often the case in dermatology, it can be difficult to distinguish between normality and the manifestations of a mental disorder. To facilitate the distinction we review the concept of mental disorder in the present article. It is also important to have instruments that can facilitate early detection of psychological disease, i.e. when the symptoms are still mild. Short, simple, self-administered questionnaires have been developed to help dermatologists and other health professionals identify the presence of a mental disorder with a high degree of certainty. In this article, we focus on the questionnaires most often used to detect the 2 most

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: mcperezy@gmail.com (M.C. Pérez-Yus).

common mental disorders: anxiety and depression. Finally, we describe the circumstances in which it is advisable to refer a dermatological patient to a psychiatrist, who can diagnose and treat the mental disorder in accordance with standard protocols.

© 2015 Elsevier España, S.L.U. and AEDV. All rights reserved.

Introducción

El *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales* de la Asociación Americana de Psiquiatría, en su edición más actual (DSM-V)¹, define trastorno mental como aparece descrito en la [tabla 1](#). Según la *Organización Mundial de la Salud en 2020 una de cada 4 personas padecerá un trastorno mental en algún momento de sus vidas. En la actualidad, cerca de 450 millones de personas padecen un trastorno de este tipo, situando a los trastornos mentales como una de las principales causas de enfermedad y discapacidad a nivel mundial*². En el caso de la consulta de dermatología estas cifras son incluso peores. Según un estudio de Gupta et al.³ los pacientes externos o ambulantes dermatológicos tienen un 20% más de alteraciones psíquicas que la población general, y los pacientes dermatológicos ingresados tienen entre un 20% y un 30% más que el resto de los pacientes ingresados.

La enfermedad psiquiátrica más frecuente que se ve en una consulta de dermatología es la depresión⁴. Las encuestas indican que se puede presentar una depresión significativa hasta en el 30% de los pacientes, y las ideas suicidas pueden estar presentes hasta en un 10% de los pacientes ambulatorios con psoriasis⁵. Entre un 10-15% de los pacientes pueden presentar una neurosis obsesiva

compulsiva, y más de un 10% presentará un trastorno dismórfico corporal⁶.

Los *test psicológicos* o pruebas psicológicas son instrumentos experimentales que tienen por objeto medir o evaluar una característica psicológica específica, o los rasgos generales de la personalidad de un individuo. Las respuestas individuales a la prueba pueden ser valoradas en comparación estadística o cualitativa con las de otros individuos sometidos a la misma situación experimental, lo que da lugar a una determinada clasificación del sujeto. La construcción del test debe procurar que el comportamiento específico ante la prueba represente lo más fielmente posible el funcionamiento del sujeto en situaciones cotidianas, donde se pone en ejecución real la capacidad que el test pretende evaluar.

Escalas de detección precoz de ansiedad y depresión

Desde la consulta de dermatología existen muchas escalas que se pueden utilizar para hacer una primera aproximación al diagnóstico de la enfermedad psicoemocional⁷, y que posteriormente deberán confirmarse mediante una entrevista psiquiátrica estandarizada, como la entrevista neuropsiquiátrica estandarizada⁸.

Algunas de estas escalas son el Cuestionario de ansiedad y depresión de Goldberg (*Goldberg Anxiety and Depression Scale*), Cuestionario de depresión de Hamilton (*Hamilton Depression Rating Scale*), la Escala de depresión de Montgomery-Asberg (*Montgomery-Asberg Depression Rating Scale*), la Escala de depresión geriátrica de Yesavage abreviada (*Yesavage Short Form Geriatric Depression Scale*), la Escala autoaplicada de depresión de Zung (*Zung Self-Rating Depression Scale*), el Inventario de depresión de Beck (*Beck Depression Inventory*), la Escala breve de ansiedad de Tyrer (*Tyrer Brief Scale for Anxiety*), el Cuestionario de detección de ansiedad (*Anxiety Screening Questionnaire*), el Cuestionario de salud del paciente (*Patient Health Questionnaire [PHQ-9]*), el Cuestionario de ansiedad y depresión hospitalaria (*Hospital and Anxiety Depression Scale [HADS]*), y la Escala del trastorno de ansiedad generalizada (*Generalized Anxiety Disorder Assessment [GAD-7]*). De todas ellas, a continuación haremos una breve descripción de las que por su sencillez y validez son más utilizadas en la práctica clínica.

La Escala del trastorno de ansiedad generalizada (tabla 2)

La GAD-7^{9,10}, aunque diseñada inicialmente para la detección y medida de la severidad del trastorno de ansiedad generalizada, posteriormente ha demostrado poseer buenas

Tabla 1 Definición de trastorno mental según el DSM-V

Características

- Síndrome o patrón comportamental o psicológico de significación clínica
- Asociado a un malestar (por ejemplo, dolor) o discapacidad (por ejemplo, deterioro en una o más áreas de funcionamiento) o a un riesgo significativamente aumentado de morir, o de sufrir dolor, discapacidad o pérdida de libertad
- No debe ser meramente una respuesta culturalmente aceptada a un acontecimiento particular (por ejemplo la muerte de un ser querido)
- ha de ser una manifestación individual a una disfunción comportamental, psicológica o biológica
- No ha de ser comportamiento desviado (por ejemplo político, religioso o sexual) ni conflictos entre el individuo y la sociedad (a no ser que la desviación o el conflicto sean síntomas de una disfunción)

Otras consideraciones

- Ninguna definición específica límites precisos para el concepto de «trastorno mental»
- El concepto de trastorno mental (como muchos otros conceptos en medicina y ciencias) carece de una definición operacional consistente que sirva en todas las situaciones

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3179809>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3179809>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)