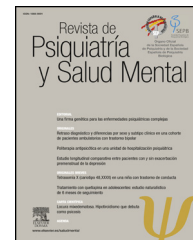




Revista de Psiquiatría y Salud Mental

www.elsevier.es/saludmental



ORIGINAL

Detección del riesgo para los trastornos del espectro bipolar: evidencias de validez del *Mood Disorder Questionnaire* en adolescentes y adultos jóvenes



Eduardo Fonseca-Pedrero^{a,b,c,*}, Javier Ortuño-Sierra^a, Mercedes Paino^{b,d} y José Muñiz^{c,d}

^a Departamento de Ciencias de la Educación, Universidad de La Rioja, Logroño, España

^b Programa de Prevención en Psicosis (P3), Oviedo, España

^c Centro de Investigación Biomédica en Red de Salud Mental (CIBERSAM), Madrid, España

^d Departamento de Psicología, Universidad de Oviedo, Oviedo, España

Recibido el 15 de marzo de 2015; aceptado el 22 de abril de 2015

Disponible en Internet el 6 de junio de 2015

PALABRAS CLAVE

Trastorno bipolar;
Validación;
Riesgo;
Detección precoz;
Propiedades
psicométricas

Resumen El objetivo de este trabajo fue obtener evidencias de validez del *Mood Disorder Questionnaire* (MDQ) en adolescentes y adultos jóvenes para su uso como instrumento de detección del riesgo para trastornos del espectro bipolar. La muestra la conformaron 1.002 participantes, 268 varones (26,7%). La media de edad de los participantes fue 21,1 años (DT = 3,9). Los resultados mostraron que entre un 3 y un 59% de la muestra informó de alguna experiencia hipomaniaca. Se encontraron diferencias en función del género en la puntuación total del MDQ. El análisis de la estructura interna, mediante análisis factorial exploratorio, reveló la presencia de 2 factores, denominados *Energía-Actividad* y *Desinhibición-Atención*. Esta estructura factorial fue replicada en el modelo exploratorio de ecuaciones estructurales y se mostró invariante en función del género. Los participantes que cumplieron el punto de corte del MDQ informaron de un peor estado de salud mental percibida y una mayor experiencia de placer anticipatorio y consumatorio que el grupo de comparación. Estos hallazgos indican que el MDQ presenta una adecuada calidad psicométrica y que podría ser útil como herramienta de cribado psicopatológico, con la posibilidad de optimizar las estrategias de identificación y prevención temprana en participantes de riesgo de padecer trastornos del espectro bipolar. Futuros estudios deberían seguir analizando el papel del fenotipo bipolar subclínico, así como llevando a cabo seguimientos longitudinales en muestras de población general.

© 2015 SEP y SEPB. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: eduardo.fonseca.pedrero@gmail.com (E. Fonseca-Pedrero).

KEYWORDS

Bipolar disorder;
Validation;
Risk;
Early detection;
Psychometric
properties

Screening the risk of bipolar spectrum disorders: Validity evidence of the Mood Disorder Questionnaire in adolescents and young adults

Abstract The aim of this study was to gather sources of validity evidence of the Mood Disorder Questionnaire (MDQ) in young adults for its use as a screening tool for bipolar spectrum disorders. The sample was composed of 1,002 participants, 268 men (26.7%). The mean age of participants was 21.1 years (SD = 3.9). The results showed that between 3 and 59% of the sample reported some hypomanic experience. Gender differences were found in the total score of the MDQ. The analysis of the internal structure by exploratory factor analysis yielded 2 factors, called *Energy-Activity* and *Disinhibition-Attention*. This dimensional structure was replicated in the exploratory structural equation modeling (ESEM), and also had factorial equivalence by gender. Participants who met the cut-off points of the MDQ reported a worse perceived mental health status and more consummatory and anticipatory pleasure, compared to the low scores group. These findings indicate that the MDQ has adequate psychometric properties in non-clinical samples, and could be useful as a screening tool in psychopathology, with the possibility of optimizing strategies for early identification and prevention in individuals at high risk for bipolar disorders. Future studies should further explore the role of subclinical bipolar phenotype and conduct longitudinal studies in samples of the general population.

© 2015 SEP y SEPB. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Los trastornos del espectro bipolar son un conjunto de trastornos mentales incapacitantes que generan una elevada carga de morbilidad, discapacidad asociada y gastos económicos para la sociedad¹⁻⁵. Presentan una prevalencia del 2,4%, y la sintomatología suele comenzar en la adolescencia tardía y temprana adultez¹. En la mayoría de los casos se encuentran precedidos por un período prodrómico (por ejemplo, alteraciones del sueño, irritabilidad, ansiedad, síntomas y signos de depresión y manía), con una duración que oscila entre 1,8 a 7,3 años por término medio⁶⁻⁸. Estudios longitudinales llevados a cabo en personas de la población general muestran que la presencia de experiencias hipomaniacas persistentes aumenta la probabilidad de desarrollar un cuadro clínico a largo plazo⁹⁻¹¹. Por otro lado, la duración media del trastorno bipolar sin tratar se sitúa en los 6 años¹². Esta demora en la identificación del cuadro clínico se asocia, entre otros aspectos, con una mayor sintomatología depresiva e intentos de suicidio, así como una peor evolución a largo plazo¹². Del mismo modo, una intervención temprana en pacientes con trastorno bipolar está asociada con mejores resultados funcionales¹³⁻¹⁵, así como una mejor respuesta a los psicofármacos estabilizadores del estado de ánimo¹⁶.

Estos resultados evidencian que la identificación e intervención temprana de los síntomas y experiencias (hipo)maniacos en la población general o en grupos de alto riesgo, así como en contextos asistenciales y clínicos, sería una tarea relevante^{8,17}. Ayudar a los profesionales de la salud en la detección precoz de este conjunto de experiencias, tanto a nivel clínico como a nivel subumbral, es una meta sumamente interesante con claras implicaciones prácticas^{3,18}. De igual forma, si la identificación de personas en riesgo de padecer trastornos del espectro bipolar es posible, tal vez permita analizar diferentes marcadores de riesgo y protección, así como los mecanismos etiopatogénicos subyacentes, mejorando la comprensión del trastorno, el diseño de dianas terapéuticas y la gestión de recursos. Con este

fin, se hace necesario disponer de herramientas de detección que permitan al profesional tomar decisiones válidas y fundamentadas a partir de las puntuaciones en las mismas. Lógicamente, las herramientas de evaluación tienen que estar adaptadas y validadas a un contexto y población específicos, y sus propiedades psicométricas tienen que avalar su administración y uso. La finalidad de estas herramientas no es otra que estudiar, analizar, identificar, diagnosticar y monitorizar los síntomas de los trastornos del espectro bipolar tanto a nivel clínico como subclínico. Así, para el estudio, la identificación y el diagnóstico de los síntomas de los trastornos del espectro bipolar se han desarrollado diferentes instrumentos de medida^{17,19}. El *Mood Disorder Questionnaire* (MDQ)²⁰, el *Bipolar Spectrum Diagnostic Scale*²¹ o la *32-Hypomania Check-List*²² son claros ejemplos.

Concretamente, el MDQ²⁰ es una herramienta diseñada para evaluar la sintomatología hipomaniaca en función de los criterios DSM-IV para el trastorno bipolar. Consta de un total de 13 ítems destinados a tal fin, más otros 2 que valoran la concurrencia temporal de varios síntomas y la gravedad de los problemas. El MDQ ha sido extensamente utilizado en contextos clínicos (incluida atención primaria) y en población general^{17,19,23,24}. Sus propiedades psicométricas se encuentran analizadas en muestras clínicas, siendo de especial interés sus valores de sensibilidad y especificidad. En la actualidad también se ha utilizado como herramienta epidemiológica y de cribado de las experiencias y síntomas de hipomanía en muestras de la población general²⁵⁻²⁸. Estudios psicométricos previos realizados en muestras no clínicas muestran niveles de consistencia interna y test-retest adecuados, reflejando además una estructura factorial bidimensional, concretada en los factores: *energized-activity* y *irritability-racing thoughts*, o *energy* y *acceleration*^{25,28}. Otros estudios replican dicha estructura subyacente de 2 factores mediante análisis factoriales de tipo confirmatorio²⁹. Esta estructura bidimensional es convergente con la encontrada en

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4191083>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4191083>

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