

D.D.I.S

I- Enfermedades Somáticas

Score Si=1 No=2 Duda=3

1- Sufre Ud. de dolores de cabeza? ()
Si el sujeto responde NO Ir a la pregunta N*3.

2- Algún médico le ha dado el diagnóstico de migraña o jaqueca? ()

El entrevistador debe leer lo siguiente al sujeto: "Le haré una serie de preguntas acerca de síntomas físicos. Para considerar un síntoma como presente y responder SI a estas preguntas, deben cumplirse las siguientes condiciones:

3- Dolores abdominales (que no sean por las reglas) ()

4- Náusea (que no sea por vehículos en movimiento) ()

5- Vómitos (que no sea por vehículos en movimiento) ()

6- Distensión abdominal ()

7- Diarrea ()

8- Intolerancia, (que provoca vómitos), a diferentes comidas ()

9- Dolores de espalda ()

10- Dolores articulares ()

11- Dolores de extremidades (manos y pies) ()

12- Dolores en genitales (que no sean durante la relación sexual) ()

13- Dolores al orinar ()

14- Otros dolores (que no sean de cabeza) ()

15- Falta de aire (fuera del esfuerzo físico) ()

16- Palpitaciones (sensación de que el corazón late muy fuerte) ()

17- Dolores de pecho ()

D.D.I.S

- 18- Mareos ()
- 19- Dificultad al tragar ()
- 20- Pérdida de la voz ()
- 21- Sordera ()
- 22- Visión doble ()
- 23- Visión borrosa ()
- 24- Ceguera ()
- 25- Desmayo o pérdida de conciencia ()
- 26- Amnesia ()
- 27- Ataque de convulsión ()
- 28- Dificultad de caminar ()
- 29- Parálisis o debilidad muscular ()
- 30- Retención o dificultad urinaria ()
- 31- Largos períodos sin deseo sexual ()
- 32- Dolor durante la relación sexual ()

*Nota : Si el sujeto es hombre, hacer la pregunta 33 y luego saltar a la 38.
Si es mujer ir a la pregunta 34.*

- 33- Impotencia ()
- 34- Períodos menstruales irregulares ()
- 35- Menstruación dolorosa ()
- 36- Pérdida menstrual excesiva ()
- 37- Vómitos durante el embarazo ()
- 38- Ha tenido muchos problemas físicos, o la creencia de que
ha estado enfermo/a por vanos años, habiendo esto comenzado
antes de los 30? ()

- 39- Ha tenido otro síntoma serio para el cual los médicos no encontraron explicación? ()

II- ADICCIONES

- 40- Ha tenido alguna vez problemas con la bebida? ()
- 41- Ha usado drogas durante mucho tiempo? ()
- 42- Se ha inyectado drogas intravenosas? ()
- 43- Tuvo algún tratamiento para drogas o alcohol? ()

III- HISTORIA PSIQUIÁTRICA

Score: SI=1 No=2 DUDA=3

- 44- Ha tenido algún tratamiento para problemas psicológicos y/o emocionales ? ()
- 45- Sabe que diagnóstico psiquiátrico le han dado en el pasado, si es que hubo alguno? ()
- 46- Alguna vez le diagnosticaron:
- a) Depresión ()
 - b) Manía ()
 - c) Esquizofrenia ()
 - d) Desórdenes de la ansiedad ()
 - e) otros desórdenes psiquiátricos (especificar) ()

Si no hubo diagnóstico en 46-e)- ir a la pregunta 48.

- 47- Si hubo diagnóstico en 47-e), apareció alguno de los siguientes diagnósticos?:
- a) Amnesia psicogénica ()
 - b) Fuga psicogénica ()
 - c) Desorden de Personalidad Múltiple ()
 - d) Despersonalización ()

D.D.I.S

e)Desorden disociativo atípico ()

48- Le ha sido recetada alguna vez medicación psiquiátrica? ()

49-Le ha sido prescrito alguna vez alguno de los siguientes medicamentos?

a) antipsicóticos ()

b) antidepresivos ()

c) litio ()

d) ansiolíticos o hipnóticos ()

e) otros (especificar) ()

50- Ha recibido alguna vez tratamiento de electroshock? ()

51-Alguna vez tuvo tratamiento terapéutico por problemas psicológicos, emocionales o familiares durante más de 5 sesiones? ()

52- Cuántos terapeutas, si los hubo, ha visto en su vida por problemas emocionales o de enfermedad mental ? ()

Si el sujeto contesta NO a ambas preguntas 51 y 52 ir a la preg. 54

53- Ha tenido algún tratamiento sin resultados efectivos por problemas emocionales o enfermedad mental? ()

IV - EPISODIOS DE DEPRESIÓN MAYOR

El propósito de esta sección es determinar si el sujeto tuvo o tiene actualmente un episodio depresivo mayor.

Score SI=1 NO=2 DUDA=3

54- Ha tenido alguna vez un período de estado de ánimo depresivo que durara por lo menos dos semanas en el cual perdió interés o placer en todas o casi todas las actividades usuales y se sintiera deprimido, triste, desesperanzado, bajoneado o irritable? ()

Si el sujeto responde NO a la pregunta 54, ir a la pregunta 62. Si el sujeto responde SI o DUDA el entrevistador deberá preguntar: "Durante ese período ha Ud. experimentado los siguientes síntomas casi diariamente, al menos por dos semanas?:"

55- Poco apetito o pérdida de peso significativa (Sin hacer dieta) o aumento del apetito o ganada de peso significativa ()

56- Dormir poco o mucho ()

57- Estar física o mentalmente **enlentecido**, o agitado al punto de llamar la atención de la gente ()

58- Pérdida de interés o placer en actividades usuales, o disminución del impulso sexual. ()

59- Pérdida de energía, fatiga. ()

60- Sentimientos de falta de valor, **autoreproche**, o culpa excesiva o **inapropiada**. ()

61- Dificultad para concentrarse o en tomar decisiones ()

62- Ha tenido alguna vez pensamientos de muerte recurrente, pensamientos suicidas, deseos de estar muerto, o tentativas de suicidio? ()

Si hizo un intento de suicidio ha:

a) Tomado una **sobredosis** ()

b) Cortado sus muñecas u otras partes de su cuerpo ()

c) Infligido quemaduras de cigarrillo y otras **autoinjurias** ()

d) Usado un revolver, un cuchillo u otra arma ()

e) Usado algún otro método ()

63- Si ha tenido un episodio de depresión como el susodicho es:

Score: Actualmente activo, primer acontecimientos = 1

Actualmente en remisión, **recurrencia** = 2

Actualmente activo, **recurrencia** = 3

Incierto = 4

Debido a causas orgánicas específicas = 5

V - SÍNTOMAS SCHNEIDERIANOS DE PRIMERA CATEGORÍA

64- Ha experimentado alguna vez lo siguiente?

Score SI = 1 NO=2 DUDA = 3

- a) Voces discutiendo en su cabeza ()
- b) Voces comentando sus actos ()
- c) Alguien o algo fuera suyo, dictando o controlando sus sensaciones ()
- d) Alguien o algo fuera suyo, dictando o controlando sus pensamientos ()
- e) Alguien o algo fuera suyo, dictando o controlando sus actos ()
- f) Alguna fuerza o poder **experior** a Ud. jugando con o afectando su cuerpo ()

- g) Pensamientos sacados de su mente ()
- h) Teniendo pensamientos que parecieran ser de otra persona ()
- i) Escuchando sus pensamientos como si fueran audibles ()
- j) Otras personas pueden **oir** sus pensamientos como si fueran audibles ()
- k) Pensamientos de naturaleza ilusoria (**delusiones**) muy fuera de contacto con la realidad ()

Si el sujeto responde NO a todos los **Sintonas Schneiderianos**, ir a la pregunta 67. De otra manera el **entrevistador** deberá preguntar:

"Si Ud. ha experimentado alguno de los Síntomas mencionados más arriba, están ellos claramente limitados a alguno de los siguientes Ítems:"

- 65-** Ocurrieron solo bajo influencia de drogas o alcohol ()
- 66-** Ocurrieron solo durante un episodio de **depresi3n** mayor ()

VI - TRANCES, SONAMBULISMO, ACOMPAÑANTES DE LA INFANCIA

Score SI= 1 NO= 2 DUDA= 3

67- Ha caminado alguna vez dormido? ()

Si el sujeto responde NO a la **preg. 67**, ir a la **preg. 69**.

68- Si ha caminado dormido cuantas veces aproximadamente lo ha hecho?

1a 10=1 11 a 50 =2 > 50 = 3 DUDA = 4 ()

69- Alguna vez ha tenido un episodio de trance, donde ha estado mirando fijo al espacio, y perdió **consciencia** de lo que pasaba a su alrededor y del paso del tiempo? ()

Si el sujeto responde NO a la **preg. 69**, ir a la **preg. 71**.

70- Si ha tenido esta experiencia, cuantas veces aproximadamente lo ha hecho?

1a 10=1 11 a 50 =2 > 50 = 3 DUDA = 4 ()

71- Ha tenido en su infancia compañeros de juego imaginarios? ()

Si el sujeto responde NO a la **preg. 71**, ir a la **preg. 73**.

72- Si ha tenido compañeros imaginarios, que edad tenía cuando esto dejó de suceder? ()

Si el sujeto aún tiene compañeros imaginarios anote la edad actual del sujeto:

73- Fue abusado físicamente durante su infancia o adolescencia?

()

Si el sujeto responde NO, ir a la **preg. 78**.

74- Fue el abuso físico independiente de episodios de abuso sexual?()

75- Si fue físicamente abusado, fue por:

a) Padre ()

b) Madre ()

c) Madre adoptivo ()

d) Padre Adoptivo ()

e) Hermano/a ()

- f) Pariente varón ()
- g) Pariente mujer ()
- h) Otro hombre ()
- l) Otra mujer ()

76- Sí fue físicamente abusado, que edad tenía cuando empezó? ()

DUDA = 4, si tenía menos de un año score 0

77- Si fue físicamente abusado que edad tenía cuando dejó de suceder? ()

DUDA = 4 , sí tenía menos de 1 año = 0, si continúa el abuso el score es la edad actual del sujeto.

78- Fue sexualmente abusado en su infancia o adolescencia? ()

Abuso sexual incluye violación, o cualquier clase de tocamiento sexual o caricia no deseada que haya experimentado.

79- Si fue sexualmente abusado, fue por:

- | | |
|-----------------------|-----------------------|
| a) Padre () | f) Pariente varon () |
| b) Madre () | g) Pariente mujer () |
| c) Madre Adoptiva () | h) Otro hombre () |
| d) Padre Adoptivo () | i) Otra mujer () |
| e) Hermano/a () | |

Si el sujeto se niega a responder score = 4

Si el sujeto es femenino saltee la pregunta = 80

Si el sujeto es masculino saltee la pregunta =81

80- Si Ud. es hombre y fue sexualmente abusado, el abuso implicó:

- a) Tocamiento manual de los genitales ()
- b) Otra clase de caricias ()
- c) Relación sexual con una mujer ()
- d) Relación anal con un hombre, Ud. activo. ()
- e) Ud. realizando sexo oral con un hombre. ()
- f) Ud. realizando sexo oral con una mujer. ()

D.D.I.S

- g) Sexo oral hecho a Vd. por una mujer ()
- h) Relación anal, Vd sujeto pasivo ()
- i) Sexo forzado con animales ()
- k) Fotografías pornográficas ()
- l) Otras, (especifique) ()

SI=1; N0=2 ; DUDA =3; NO RESPUESTA = 4

81- Si Ud. es una mujer y fue sexualmente abusada, el abuso consistió en:

- a) Tocamiento manual de los genitales ()
- b) Otra clase de caricias ()
- c) Relación sexual con un hombre ()
- d) Simulación de relación sexual con una mujer ()
- e) Ud. realizando sexo oral con un hombre. ()
- f) Ud. realizando sexo oral a una mujer . ()
- g) Sexo oral hecho a Ud. por una mujer. ()
- h) Relación anal, Ud. pasivo. ()
- l) Sexo forzado con animales. ()
- k) Fotografías pornográficas. ()
- l) Otras (especifique) ()

SI=1 N0=2 DUDA =3 NO RESPUESTA = 4

82- Si ud fue sexualmente abusado, que edad tenía cuando comenzó? ()

DUDA = , si menos de 1 año score 0.

83- Si Ud. fue sexualmente abusado, que edad tenía cuando terminó? ()

DUDA = , si menos de 1 año score 0, si continúa score = a la edad actual del sujeto

84- Cuántos incidentes separados, de abuso sexual, sufrió Ud. hasta los 18 años? ()

1a5=1 6a 12 =2 11a50=3>50=4 DUDA = 5

85- Cuántos incidentes de abuso sexual, separados sufrió Ud. después de los 18 años? ()

0=1 1a5=2 6a 10 =3 11a 50 =4 > 50 =5 DUDA = 5

VIII - CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS CON M.P.D.

Para las preguntas 86 a 95 si el sujeto responde SI, pida que especifique el score:

NUNCA = 1 OCASIONALMENTE =2 A MENUDO = 3

MUY FRECUENTEMENTE = 4 DUDA = 5 (excluya la pregunta 93)

86- Notó alguna vez que algunos objetos faltan de sus pertenencias personales o de su vivienda? ()

87- Notó alguna vez que algunos objetos donde Ud. vive y que no sabe como llegaron allí o de donde vinieron? (ej. libros, ropas, joyas, muebles, etc.) ()

88- Notó alguna vez su escritura cambió drásticamente o que hay cosas a su alrededor cuya escritura Ud. no reconoce? ()

89- Le ocurre a veces que se le acerca gente y le hablan como si lo conocieran, pero Ud. no los conoce a ellos o solo los reconoce vagamente? ()

90- Le han contado cosas que Ud. ha hecho o dicho, que no recuerda, sin tomar en cuenta las ocasiones en que Ud. ha tomado drogas o alcohol? ()

91- Tiene alguna vez períodos en blanco, espacios de tiempo que no recuerde, sin tomar en cuenta las veces que ha tomado alcohol o drogas? ()

92- Le ocurre alguna vez que haya vuelto en si en algún lugar desconocido, sin estar seguro como llegó allí y no teniendo claro lo ocurrido recientemente (sin tomar en cuenta la veces que ha tomado drogas o alcohol)? ()

93- Hay grandes perdones de su infancia posterior a los 5 años que no recuerda? ()

SI=1 N0=2 DUDA =3

94- Le ocurre a veces que le aparezcan momentos súbitamente, como una oleada o un flash? ()

SI = 1 N0=2 DUDA = 3

95- Tiene a veces largos períodos en los cuales se siente irreal, como en un sueño, o como si no estuviera realmente allí, sin contar que sea bajo los efectos de alcohol o drogas? ()

SI = 1 N0=2 DUDA = 3

96- Escucha veces voces habiéndole o hablando dentro de su cabeza? ()

SI=1 N0=2 DUDA =3

97- Escucha voces que parecen venir de adentro suyo? ()

SI=1 N0=2 DUDA =3

98- Alguna vez habla acerca de sí mismo como "nosotros"? ()

SI = 1 N0=2 DUDA =3

99- Alguna vez siente que hay otra persona o personas dentro suyo? ()

SI=1 N0=2 DUDA =3

100- Hay otra persona o personas que tengan un nombre? ()

SI = 1 N0=2 DUDA =3

101- Si hay otra persona dentro suyo, a veces aparece y toma el control de su cuerpo? ()

SI=1 N0=2 DUDA =3

IX - SOBRENATURAL / POSESIÓN / EXPERIENCIAS DE P.E.S. / SECTAS

Score: SI = 1 No = 2 DUDA = 3

102- Alguna vez tuvo alguna experiencia sobrenatural de cualquier tipo? ()

103- Alguna vez tuvo percepciones **extrasensoriales** tales como:

a) Telepatía mental. ()

b) Ver el futuro despierto. ()

c) Mover objetos con su mente. ()

d) Ver el futuro en sueños. ()

e) Deja **vu** (la sensación que lo que le está **sucediendo** ha pasado antes) ()

f) Otras (especificar) ()

104- Alguna vez ha sentido que **Ud.** estaba poseído por:

a) Un demonio ()

b) Una persona muerta. ()

c) Una persona viva. ()

d) Algún otro poder o fuerza ()

105- Alguna vez ha tenido contacto con:

a) Fantasmas ()

b) Poltergeits (causan ruidos u objetos que se mueven alrededor) ()

c) Espíritus de alguna clase ()

106- Alguna vez ha tenido la sensación que sabe algo acerca de sus vidas pasadas o anteriores encarnaciones? ()

107- Alguna vez ha estado involucrado en actividad de sectas? ()

X - TR ASTORNOS DE LA PERSONALIDAD BORDERLINE

Score SI = 1 NO=2 DUDA = 3

El entrevistador deberá afirmar "En las ocho siguientes preguntas, por favor, responda SI, solo si le ha ocurrido eso muchas veces en muchos períodos de su vida"

Ha experimentado Vd.:

108- Conductas impulsivas o impredecibles en al menos dos áreas que son potencialmente auto dañinas ej.: gasto de dinero, sexo, juego, drogas, robo en tiendas, exceso en comidas, auto-injurias físicas? ()

109- Un patrón de conducta en el cual muchas de sus relaciones personales tienden a ser intensivas pero inestables y de poca duración? ()

110- Intensa ira o falta de control de la ira, con fuertes accesos de cólera? ()

111- Sentirse con incertidumbre acerca de su identidad lo que puede incluir problemas en su auto imagen, conciencia de sí mismo, identidad sexual, o elección de carrera: por ej. debido que siente incertidumbre acerca de quien es, puede tratar de imitar deferentes personas en un intento de descubrir que identidad le calza mejor. ()

112- Frecuentes cambios de humor: cambios observables de humor normas, hacia depresión, irritabilidad o ansiedad ()

113-Sentimientos de incomodidad estando solo/a, con esfuerzos frenéticos para evitar quedarse solo/a o deprimido/a cuando queda solo/a. ()

114-Actos físicamente auto-agresivos, como gestos suicidas, autoestimulación, accidentes frecuentes o peleas físicas. ()

115- Sentimientos crónicos de vacío o aburrimiento. ()

XI- AMNESIA PSICOGÉNICA

Score SI = 1 NO=2 DUDA = 3

116- Ha experimentado alguna vez una brusca incapacidad de recordar hechos o información personal importante de una extensión tal que no puede ser explicada por olvido ordinario? ()

*Si el sujeto respondió NO o DUDA a la **preg.** 116 ir a la **preg.** 118.*

117- Si Ud. respondió SI a la pregunta anterior, la perturbación fue debida a algún trastorno física conocido? (ej. intoxicación alcohólica, hemiplejía, ataque cerebral) ()

XII - FUGA PSICOGÉNICA

Score Si = 1 NO = 2 DUDA = 3

118- Ha experimentado alguna vez haberse ido lejos de su casa y/o trabajo sin poder recordar su pasado? ()

119- Ha asumido alguna vez una nueva identidad total o parcial? ()

*Si el **sujeto** respondió NO a una o ambas preguntas -118y 119- ir a la **preg.**121.*

120- Si respondió afirmativamente a las dos últimas pregunta, ¿Era la perturbación debida a algún trastorno físico conocido? (intoxicación alcohólica, ataque cerebral, hemiplejía) ()

XIII - TRASTORNOS DE DESPERSONALIZACIÓN

Score SI = 1 NO=2 DUDA = 3

*El **entrevistador** debe decir "Ahora le voy a hacer una serie de preguntas acerca de la despersonalización. Despersonalización significa sentirse irreal, sentirse como si está en un sueño, verse a sí mismo desde fuera del cuerpo, o experiencias similares"*

121- **a)** Ha tenido Ud. uno o más episodios del tipo descrito suficientes para causarle problemas en su trabajo o vida social? ()

b) Ha tenido alguna vez la sensación de que sus manos y pies u otras partes del cuerpo cambiaron de tamaño? ()

c) Ha experimentado alguna vez verse a sí mismo/a desde afuera de su cuerpo? ()

d) Ha tenido alguna vez sentimiento fuerte de irrealidad que durara un cierto tiempo? (sin tomar en cuenta el uso de drogas o alcohol) ()

*Si el sujeto no respondió SI a ninguna de las preguntas de 121 ir a la **preg.** 123.*

Si contestó SI a alguna de las preguntas previas acerca de la despersonalización.

122- Era la causa de la perturbación algún otro trastorno tales como, esquizofrenia, trastornos de la afectividad, trastornos mentales orgánicos, trastornos de la ansiedad o epilepsia?

()

**XIV - TRANSTORNOS DE PERSONALIDAD MÚLTIPLE (M.P.D.)
CRITERIOS DE INVESTIGACIÓN N.I.M.H., Que consisten en los criterios de D.S.M. III (123-125) Mas dos criterios extra (125-127)**

Score SI = 1 N0=2 DUDA = 3

123- Ha sentido alguna vez como si hubiera dos o más personalidades muy diferentes dentro suyo, cada una de las cuales es dominante en algún momento dado?

()

Si el sujeto contestó NO a la *preg.* 123 ir a la *preg.* 128.

Algo de lo siguiente es aplicable a Ud?:

124- La personalidad o parte suya que está en dominio en un momento dado, controla su conducta?

()

125-Cada personalidad individual es compleja y tiene conductas y relaciones sociales que no son compartidas por las otras personalidades?

()

126 Dos o más personalidades diferentes han estado en control de su cuerpo en al menos 3 ocasiones diferentes?

()

127- Algún tipo de amnesia o combinación de tipos de amnesia existe entre las diferentes personalidades?

()

XV - DESORDEN DISOCIATIVO ATÍPICO

(Desorden disociativo no incluido en otras clasificaciones)

Score SI = 1 N0=2 DUDA = 3

128- El sujeto pareciera tener un desorden disociativo pero no satisface los criterios de ningún desorden disociativo específico. Incluye ejemplos tales como: Estados tipo trance, desrealización con despersonalización y estados disociados prolongados que ocurren en personas sometidas a períodos prolongados e intensos de persuasión *cohercitiva* (lavado de cerebro, *indoctrinación* en personas secuestradas por terroristas, sectas)

()

XVI - ÍTEMS FINALES

129- Desarrolló el sujeto durante la entrevista procesos de pensamientos inusuales, ilógicos, o **idiosincráticos**? ()

Score SI = 1 N0=2 DUDA = 3

130- Si se estima que el sujeto tiene un **M.P.D.** y contesto SI a la **preg. N 1** el **entrevistador** debe preguntar" En su opinión, los dolores de cabeza por los que le pregunté al comienzo, son parte del problema de diferentes personalidades controlándolo?

()

Score SI = 1 N0=2 DUDA = 3

131- Si se estima que el sujeto tiene M.P.D. y también ha recibido el diagnóstico de depresión (preg. 63) el entrevistador debe preguntar. "En su opinión la depresión por la cual le pregunte antes:

Está limitada a una personalidad? = 1

Afecta a la mayor parte de las personalidades? = 2

DUDA =3

()

El entrevistador debe comunicar que no hay más preguntas y agradecerle por su participación.

=====