



¿PUEDEN EVALUAR LOS PACIENTES CON ESQUIZOFRENIA SU PROPIA SINTOMATOLOGÍA NEGATIVA?

Leticia García Álvarez

lettti@gmail.com

esquizofrenia, sintomatología negativa, evaluación

schizophrenia, negative symptomatology, assessment

RESUMEN

En tanto al reto que supone la evaluación y el tratamiento de la sintomatología negativa en pacientes con esquizofrenia en la actualidad y, teniendo en cuenta que, existe poca investigación sobre autoinformes de evaluación de la sintomatología negativa en estos pacientes, se hará especial hincapié en la evaluación de ésta con pruebas heteroaplicadas y autoaplicadas. Además, se determinará la concordancia entre ambos tipos de pruebas.

Método: en el estudio se incluyeron 174 personas con esquizofrenia. Como pruebas heteroaplicadas se aplicaron las versiones en español de la Entrevista Clínica de Evaluación de Síntomas Negativos (CAINS) y la Escala del Síndrome Positivo y Negativo de la Esquizofrenia (PANSS), como autoinformes se aplicaron la MAP-SR y SNS.

Resultados: la versión en español de la MAP-SR ha mostrado coeficientes de correlación mayores con la CAINS que con la escala negativa de la PANSS. La concordancia entre clínicos y pacientes fue baja en todos los casos (valor máximo 0.661).

¿PUEDEN EVALUAR LOS PACIENTES CON ESQUIZOFRENIA SU PROPIA SINTOMATOLOGÍA NEGATIVA?

Conclusiones: hay pobre concordancia entre las puntuaciones de los pacientes y los clínicos, por lo que las evaluaciones de ambos no son mutuamente excluyentes, sino complementarias

ABSTRACT

Considering the challenge posed by the evaluation and treatment of negative symptomatology in patients with schizophrenia at this time, and taking into account that there is little research on self-reported measures of negative symptomatology in these patients, special emphasis will be placed on the evaluation of this with clinician-reported outcome measures (CROMs) and patient-reported outcome measures (PROMs). In addition, the concordance between both types of tests will be determined. Method: in the study 174 subjects with schizophrenia were included. The CROMs were the Spanish versions of the Clinical Assessment Interview for Negative Symptoms (CAINS) and the Positive and Negative Syndrome Scale (PANSS), while the PROMs were MAP-SR and SNS.

Results: The Spanish version of the MAP-SR correlation coefficients were higher with CAINS than with PANSS negative scale. Finally, concordance between clinician and patient ratings was low in all cases (maximun CCC of 0.661).

Conclusions: There is poor concordance between patient and clinician ratings, hence the two evaluations are not mutually exclusive but complementary.

Este curso se ha transmitido en directo