

**DESARROLLO DE UNA ESCALA DE AUTO REPORTE PARA MEDICIÓN
DE SÍNTOMAS MANÍACOS BASADO EN LA ESCALA DE MANÍA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA (EMUN)**

KAROL JULIANA BARRIOS MARTÍNEZ

Código: 05598141

**Trabajo de grado para optar al título de:
Médico Psiquiatra**

Director

JORGE RODRÍGUEZ-LOSADA ALLENDE

**DEPARTAMENTO DE PSIQUIATRÍA
FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA,
BOGOTÁ
2011**

Contenido

1	INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO.....	3
1.1	GENERALIDADES	3
2	INFORMACIÓN ESPECÍFICA DEL PROYECTO	4
2.1	INTRODUCCIÓN	4
2.2	JUSTIFICACIÓN	5
3	OBJETIVOS	6
3.1	OBJETIVO GENERAL.....	6
3.2	OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	6
4	MARCO TEÓRICO	7
5	METODOLOGÍA	11
5.1	REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	11
5.2	ADAPTACIÓN A PRIMERA PERSONA.....	11
5.3	SELECCIÓN DE ÍTEM	11
5.4	ELABORACIÓN DE PROPUESTAS DE ESCALAS	12
5.5	PRUEBA PILOTO.....	12
5.6	ENTREVISTA SEMI ESTRUCTURADA.....	13
6	RESULTADOS DE LA PRUEBA PILOTO.....	15
6.1	RESULTADOS DE LA CARACTERIZACIÓN DE LA MUESTRA.....	15
6.2	RESULTADOS DE LA FORMA DE LA PRUEBA PILOTO	17
6.3	RESULTADOS DEL CONTENIDO DE LA PRUEBA PILOTO	18
7	CARACTERÍSTICAS DE LA MUESTRA.....	18
7.1	POBLACIÓN BLANCO	19
7.2	POBLACIÓN DE ESTUDIO	19
7.3	CRITERIOS DE INCLUSIÓN	19
7.4	CRITERIOS DE EXCLUSIÓN.....	19
8	ASPECTOS ETICOS.....	19
9	RECURSOS Y REQUERIMIENTOS.....	21
9.1	RECURSO HUMANO	21
9.2	RECURSO MATERIAL.....	21
10	PRESUPUESTO	21
10.1	TABLA PRESUPUESTO GLOBAL	22
10.2	TABLA DE PRESUPUESTO PERSONAL.....	22
10.3	TABLA DE PRESUPUESTO DE MATERIALES Y EQUIPOS.....	22
	ANEXOS.....	24

1 INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO

1.1 Generalidades

- Título: Adaptación de una Escala de auto-reporte para Medición de Síntomas maníacos utilizando la Escala de Manía de la Universidad Nacional de Colombia EMUN
- Investigador principal: Karol Juliana Barrios Martínez
- Co investigadores: Jorge Rodríguez-Losada, Ricardo Sánchez Pedraza.
- Nombre del grupo de investigación: Investigaciones en clínica psiquiátrica
- Categoría en Colciencias: Categoría C
- Áreas temáticas: Psiquiatría
- Líneas de investigación: Diagnóstico psiquiátrico, medición en salud
- Departamento de Psiquiatría, Facultad de Medicina, Sede Bogotá
- Lugar de ejecución: Hospital La Victoria, Distrito capital Bogotá, Clínica de Nuestra Señora de la Paz, Distrito capital Bogotá.
- Tipo de investigación: Aplicada
- Duración en meses: 12 meses.
- Palabras clave: Salud mental, episodio maníaco, trastornos del estado de ánimo, auto reporte.

2 INFORMACIÓN ESPECÍFICA DEL PROYECTO

2.1 Introducción

La clasificación de los trastornos mentales se limita a la elaboración de agrupaciones tipológicas sobre la base de criterios sintomáticos y evolutivos difíciles de medir objetivamente (1).

La utilización de instrumentos de medición en Psiquiatría es una práctica relativamente reciente y se ha desarrollado debido a la particularidad del proceso de diagnóstico en esta especialidad. Este proceso supone una observación del habla y el comportamiento de un enfermo, a partir de lo cual se obtienen unas “configuraciones estables” con base en un proceso de abstracción que el clínico desarrolla utilizando algoritmos previamente aprendidos (2). Estos algoritmos contienen dos criterios: uno que tiene que ver con la intensidad de la señal que se observa (signos o síntomas) y otro relacionado con el aparato cognoscitivo del clínico. En Psiquiatría es frecuente que la señal que se observa sea de baja intensidad o esté envuelta en ruido, situación ante la cual toma mayor importancia el elemento subjetivo surgido de la estructura cognoscitiva del clínico (1 y 2).

El progreso de la Psiquiatría clínica depende de la validez y confiabilidad de las descripciones psicopatológicas. La calibración numérica de la psicopatología se dificulta por la pobre definición de los síndromes clínicos y por la dificultad de precisar muchos de los signos y síntomas. El movimiento hacia la descripción cuantitativa venía produciéndose desde hace algún tiempo. La aparición de definiciones operativas de las enfermedades psiquiátricas llevó primero a la creación de listados de síntomas y luego a sus representaciones numéricas. Posteriormente aparece la necesidad de representar numéricamente las graduaciones cuantitativas de muchas de las entidades descritas.

Las escalas de medición en Psiquiatría son una manera de cuantificar aspectos de la psiquis del paciente, de su comportamiento y de sus relaciones con otros individuos y con la sociedad. El no utilizar escalas de medición en la práctica clínica implica darle prioridad a las impresiones subjetivas del clínico las cuales son difíciles de medir y no dan parámetros adecuados de comparación ni de comunicación con otros clínicos.

2.2 Justificación

En Colombia no existe la suficiente disponibilidad de escalas de manía especialmente de auto-reporte, validadas para ser utilizadas en la medición de los trastornos afectivos, lo cual constituye una limitante grave en la investigación orientada a evaluar intervenciones de prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de los pacientes afectados. El panorama de investigación en el ámbito de trastornos bipolares en nuestro país se limita aun más por la no-disponibilidad de suficientes escalas validadas. Esto quiere decir que para desarrollar procesos de investigación que consideren diagnóstico y evolución se debe disponer de un arsenal de instrumentos validos y confiables, que se ajusten a las características de nuestros pacientes y nuestros clínicos.

Dentro de los instrumentos de auto-reporte disponibles para medición de síntomas maniacos ninguno ha tenido un proceso de validación que le permita ser aplicado en pacientes de nuestro medio.

El síndrome maníaco es una de las estructuras clínicas más estables en psiquiatría. Su descripción por parte de autores del siglo XIX (Falret, Bellarger) se fundamenta en una estructura circular que oscila entre períodos de manía y depresión. Posteriormente Kraepelin introduce un concepto evolutivo y plantea la existencia de una continuidad o mezcla entre los dos polos clásicamente descritos. Las clasificaciones posteriores generan una jerarquización de los síntomas, dándole una importancia central a los de tipo afectivo, aunque sin una justificación precisa. Estudios más recientes han cuestionado tal jerarquización de síntomas. Lo anterior muestra que la construcción del síndrome se ha fundamentado básicamente en criterios descriptivos, pero que ha tenido poco en cuenta la forma en que se agrupan sistemáticamente los síntomas en los pacientes.

3 OBJETIVOS

3.1 Objetivo general

Disponer de una herramienta que consiste en una escala de auto-reporte basada en la escala EMUN, que optimice la evaluación clínica y que facilite el desarrollo de la investigación a nivel de síndrome maniaco en pacientes colombianos con trastorno afectivo bipolar.

3.2 Objetivos específicos

- Obtener una versión en adaptación de tercera persona a primera persona que cumpla con las siguientes características:
 - Escrito en un lenguaje sencillo y gramaticalmente correcto
 - Que contenga un vocabulario de uso común en la población colombiana
 - Que la traducción mantenga el significado del instrumento original
 - Que conserve la misma intención del instrumento original
 - Culturalmente relevante.

- Plantear el marco para realizar una medición del síndrome maniaco mediante la aplicación de esta escala específica a un grupo de pacientes maníacos, para efectuar una descripción de los síntomas maníacos, comparando los reportes de la escala auto aplicada por los pacientes, con la escala aplicada por los clínicos.

4 MARCO TEÓRICO

El trastorno afectivo bipolar afecta aproximadamente al 0.8% de la población adulta (American Psychiatric Association, 1994). Representa el 21% de los costos de todas las enfermedades mentales (Rice y Miller, 1995) y tiene un pico de edad de inicio de los síntomas entre los 15 y los 19 años. Es un trastorno que tiende a cronificarse y a reducir estancias hospitalarias prolongadas y múltiples recaídas. Los pacientes no tratados pueden presentar más de diez episodios de manía y depresión a lo largo de la vida, con el agravante de que solo dos de cada tres pacientes reciben tratamiento. Aunque hasta el momento no existe cura para el trastorno bipolar, el tratamiento puede disminuir la morbilidad y mortalidad asociadas, permitiendo controlar la frecuencia, severidad y desajuste psicosocial de los episodios, y mejorar el funcionamiento durante los intervalos sin crisis que tenga el individuo. Ante esta situación se hace necesario mejorar las herramientas orientadas a la prevención, el diagnóstico adecuado y oportuno, y el tratamiento de los trastornos bipolares. En este sentido, es importante contar con instrumentos de evaluación adecuados para esta condición psicopatológica.

A lo largo de la historia se puede observar que progresivamente se han afinado los Criterios diagnósticos y se han llegado a establecer subtipos dentro de los trastornos bipolares.

Es así como en la actualidad el DSM IV incluye criterios para episodios depresivos, maníacos y mixtos dentro del diagnóstico de trastorno afectivo bipolar tipo uno (American Psychiatric Association, DSM-IV, 1994). Sin embargo la evolución en la conceptualización de la entidad psicopatológica no se refleja en el desarrollo de instrumentos de evaluación y medición acordes con las nuevas descripciones nosológicas.

Las escalas de evaluación de manía comienzan a desarrollarse a principios de los años setenta. Inicialmente se trataba de instrumentos extensos y complejos que requerían un tiempo de aplicación prolongado y un entrenamiento especial de los evaluadores que los usaban; además, estos instrumentos se centraban

en la medición de manía clásica o pura. Con el tiempo se han construido herramientas de medición cortas y de fácil aplicación y procesamiento, llegando incluso al desarrollo de escalas de **autoreporte** del estado maníaco y de instrumentos que incluyen ítems para evaluar manía disfórica y episodios mixtos.

En Colombia no existe la suficiente disponibilidad de escalas validadas para ser utilizadas en la medición de los trastornos afectivos, lo cual constituye una limitante grave en la investigación orientada a evaluar intervenciones de prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de los pacientes afectados.

Los síndromes son agrupaciones artificiales que efectúa el clínico para predecir la respuesta a una intervención o para determinar la evolución de un paciente. En general, agrupan un conjunto de categorías relacionadas entre sí. El síndrome refleja la característica multifactorial del fenómeno salud-enfermedad y el desconocimiento de una etiología precisa, si es que ésta existe.

Las categorías que agrupa un síndrome deben ser medidas de una manera adecuada, dependiendo de las cualidades que éstas posean. Si en un síndrome hay leucocitosis, esto implica efectuar la medición con una técnica de laboratorio específica; si hay fiebre debe disponerse de un instrumento especial para medir la temperatura. Si hay hepatomegalia se requiere desarrollar una habilidad de palpación y percusión para poder medirla. De tal modo, la construcción del síndrome implica haber hecho mediciones en diferentes categorías. Estas categorías se denominan dominios, niveles, factores o campos.

En psiquiatría los diferentes dominios de un síndrome suelen ser medidos con una misma técnica, básicamente centrada en la comunicación verbal. En algunos casos, para afinar la observación, se utilizan escalas de medición. Hasta la fecha, es excepcional utilizar técnicas de laboratorio o instrumentos especiales para medir un determinado dominio.

Los reportes sobre la estructura factorial del síndrome maniaco son escasos y se realizan dentro de procesos de validación de escalas de medición. Los resultados de estos análisis no son uniformes, lo cual puede estar reflejando características diferentes de las poblaciones examinadas, o particularidades de los instrumentos utilizados en la medición. Aunque el análisis factorial es un procedimiento recomendado en la validación y desarrollo de escalas de medición ^(5,6), llama la atención que entre los instrumentos para evaluación de manía son pocos los que incluyen en su proceso de desarrollo un análisis de dominios (7). Entre ellos pueden contarse la escala de evaluación administrada por el clínico para manía (CARS -M) , la escala del estado interno (ISS) (9) y el inventario de autoreporte para manía.

En la construcción de la CARS-M se realizó un análisis de componentes principales que reveló la presencia de dos factores: manía y psicosis. En el desarrollo de la ISS se aplicaron los algoritmos para análisis factorial de componentes principales y se utilizó la rotación ortogonal varimax, resultando los siguientes cuatro factores: índice de depresión, bienestar, activación y conflicto percibido (5). Para el inventario de autoreporte para manía se desarrolló un análisis factorial rotado que produjo dos factores: euforia y disforia.

En Colombia, la literatura disponible en salud mental incluye un trabajo que permite ubicar una aproximación a la caracterización factorial del síndrome, sugiriendo que el mismo consiste básicamente en un estado de activación, más que de alteración del afecto (11).

Para la realización del presente trabajo se utilizará como base la escala de evaluación de manía de la Universidad Nacional de Colombia (EMUN). Este es un instrumento con el que se tiene amplia experiencia en la evaluación de pacientes con enfermedad bipolar en el departamento de psiquiatría de la Universidad Nacional de Colombia, no solo para la valoración inicial, sino para el seguimiento de pacientes hospitalizados, además que es el único instrumento que se encuentra validado para medir síndromes maniacos en nuestro país. (12).

La determinación de dimensiones subyacentes que den cuenta de la mayor parte de variabilidad en las mediciones se realiza con técnicas de análisis factorial y de ecuaciones estructurales. Estos procedimientos permiten entender con la mayor parsimonia posible qué es lo que los datos están midiendo, así se pueden identificar las dimensiones que los datos están representando y eventualmente los patrones de relación de tales dimensiones

5 METODOLOGÍA

Para el logro de los objetivos propuestos se consideraron los siguientes pasos:

5.1 Revisión de la literatura.

Se efectuó una búsqueda en la base de datos MEDLINE utilizando como palabras claves: “manía”, “bipolar disorder”, “scale”, “measurement”, “selfreport”. También se efectuó pesquisa bibliográfica en la base de datos LILACS entre los años 1997 y 2010 utilizando las mismas palabras clave.

5.2 Adaptación a primera persona

Basados en la escala EMUN, ya desarrollada con sus respectivos dominios, dos expertos, realizaron el cambio de lenguaje de tercera a primera persona, para lectura en auto-reporte. (Anexo 2)

5.3 Selección de ítem

Posterior a terminar la adaptación a primera persona se aplicó este instrumento a tres pacientes de consulta externa, tomándose cada paciente una hora y 20 minutos para terminar la prueba, refiriendo que era demasiado extensa y confusa. Además encontramos que la puntuación en intensidad y frecuencia no se podía hacer con claridad para cada ítem puesto que se mezclaban entre los distractores las dos medidas, entonces con el propósito de simplificar la escala se escogieron los ítem más representativos en frases individuales que se encuentran en presente y en primera persona, pasando de los 19 ítems de la escala original a 27 ítems, para ser examinados teniendo en cuenta los dominios de la escala original. (Anexo 3)

5.4 Elaboración de propuestas de escalas

Se desarrollaron dos propuestas de estructura visuales diferentes para medir y puntuar en cada ítem tanto intensidad, gravedad y grado de interferencia. Las cuales serán probadas en la prueba piloto para la selección final de la escala definitiva.

La primera propuesta se realizó en un forma de una tabla corta de tres páginas donde de forma horizontal están los distractores que se calificaran de 0 a 10 siendo cero la calificación mínima y 10 la máxima con unas palabras claves debajo de cada numeral para ayudar a entender y facilitar la puntuación, y al final de cada pregunta cuatro puntuaciones sobre el grado de interferencia de cada ítem. (Anexos 5).

La segunda propuesta se fundamentó en el eje cartesiano donde el **eje X** se puntúa la **frecuencia** de cada ítem con una escala métrica de 0 a 10 con palabras claves: **nada, rara vez, con frecuencia, casi siempre y todo el tiempo**. En el **eje de las Y** se puntúa la **intensidad** también de cero a 10 con unas palabras claves debajo de los números: **nada, un poco, más o menos, mucho y muchísimo**. Y en el vértice del plano se califica de 0 a 3 el grado de molestia. (Anexo 4).

5.5 Prueba piloto

Este proyecto de investigación se presentó al Comité de Ética en Investigación de La Clínica Nuestra señora de La Paz y el Hospital de La Victoria obteniendo aprobación en ambos comités.

En los mencionados hospitales, se solicitó la colaboración voluntaria de 20 pacientes cuyos criterios de inclusión y exclusión están definidos en el punto 6. Cada uno de los pacientes participantes en esta fase del estudio debía comprender, aceptar y firmar un consentimiento informado antes de iniciar el trámite de los instrumentos. Para realizar el estudio piloto se siguieron los siguientes pasos con cada uno de los pacientes por separado:

- Presentación y explicación del proyecto a cada paciente y autorización y firma de consentimiento informado.
- Auto-administración de las dos versiones preliminares de la adaptación de la escala EMUN, obtenida previamente, en 10 pacientes se aplicó primero el anexo 4 y en los otros 10 se aplicó primero el anexo 5.
- Conducción de la entrevista en profundidad. La entrevista en profundidad coordinada por los investigadores tiene el objetivo de evaluar y ajustar los aspectos pertinentes para obtener una buena aplicabilidad e interpretabilidad de cada ítem de la escala que se está validando en el presente estudio. Con cada paciente se evaluaron, mediante un formato semiestructurado, los siguientes aspectos:
 - Dificultad en entendimiento del síntoma.
 - Falta de algún síntoma o manifestación de su enfermedad en el cuestionario.
 - Características ofensivas del ítem.
 - Opciones de plantear el ítem de manera diferente.

5.6 Entrevista semi estructurada

Las siguientes preguntas se responden para cada ítem de la escala por separado, y los comentarios y aportes de los pacientes fueron recolectados en un formato de registro.

¿Hay algún otro síntoma que haya sentido con respecto a su enfermedad que no se encuentre en este cuestionario?

¿Hay alguna pregunta o palabra que no haya entendido y si es así como le gustaría que se le preguntara o como la diría usted?

¿Hay alguna parte del cuestionario que le resulte ofensiva o molesta?

Debido a la naturaleza de la adaptación de la escala y teniendo en cuenta que se trata de un pilotaje, no se realizó devolución de los datos obtenidos al paciente, tales como la puntuación de la escala o la interpretación de resultados.

Con el fin de constatar que los pacientes cumplieran todos los criterios de inclusión y descartar que tuvieran los criterios de exclusión definidos para el proyecto, se realizó una revisión de la historia clínica institucional de la clínica, para obtener datos tales como el diagnóstico en eje I, el tiempo de evolución de la enfermedad, edad, escolaridad y estado actual de la enfermedad. También se realizó una entrevista psiquiátrica corta previa a la aplicación de la prueba piloto en cada paciente para determinar que no estuvieran agudamente sintomáticos y su capacidad de aceptar y otorgar el consentimiento informado.

6 RESULTADOS DE LA PRUEBA PILOTO

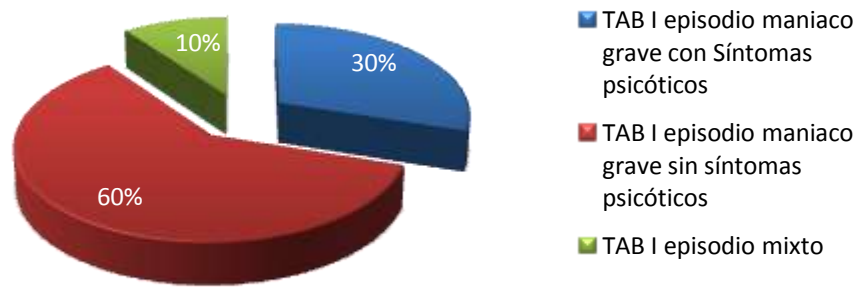
Todos los pacientes que fueron seleccionados como aptos para participar en el estudio, luego de revisar sus historias clínicas y realizar una entrevista psiquiátrica para descartar sintomatología psicótica aguda o incapacidad para comprender la prueba, aceptaron participar en el estudio y firmaron el consentimiento informado. La duración promedio de auto-aplicación de las dos escala propuestas fue entre 30 y 40 minutos, sin diferencia de tiempo entre las dos escalas. Posteriormente se realizó con cada uno de ellos la entrevista semi-estructurada descrita anteriormente, la cual duró alrededor de 20 minutos.

6.1 Resultados de la caracterización de la muestra

Las características de la población se recolectaron mediante un encabezado que se completo mediante la entrevista individual a cada paciente y con la revisión de la historia clínica de la institución.

- La relación entre mujer y hombre fue de 1:1, con 10 pacientes de cada sexo.
- El promedio de edad de los pacientes masculinos fue de 44 años y de los femeninos fue de 38 años, y el promedio de edad de todos los pacientes fue de 41 años.
- Se encontraron tres diagnósticos según DSM-IV: Trastorno afectivo Bipolar tipo I episodio maniaco grave con síntomas psicóticos, Trastorno afectivo bipolar tipo I episodio maniaco grave sin síntomas psicóticos y Trastorno afectivo bipolar I episodio Mixto, se describe su proporción en la siguiente grafica

Grafica 1



- La totalidad de los pacientes se encontraban recibiendo tratamiento farmacológico, a continuación se describe con detalle los medicamentos y los porcentajes de cada grupo.

Grafica 2

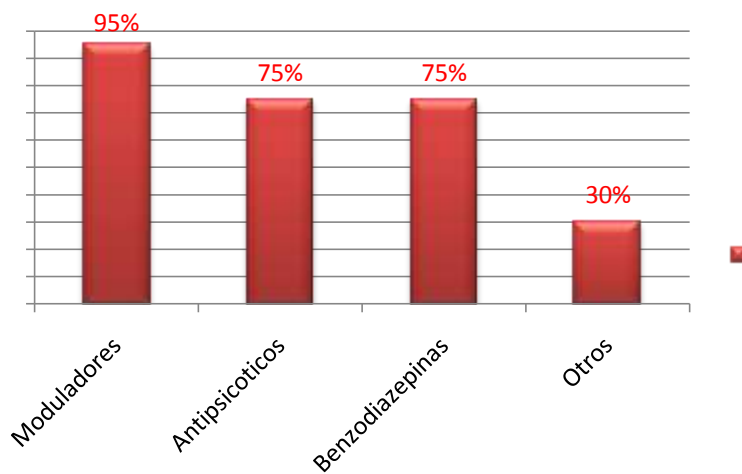


Tabla 1

MODULADORES	19 PACIENTES
Carbamazepina	1 pacientes 5 %
Acido Valproico	9 pacientes 45 %
Carbonato de litio	9 pacientes 45%

Tabla 2

ANTIPSICOTICOS	15 PACIENTES
Haloperidol	10 pacientes 50 %
levomepromazina	2 pacientes 10%
Clozapina	2 pacientes 10%
Quetiapina	2 pacientes 10%
Olanzapina	1 paciente 5 %

Tabla 3

BENZODIAZEPINAS	15 PACIENTES
Clonazepam	4 pacientes 20%
Lorazepam	11 pacientes 55%

Tabla 4

OTROS MEDICAMENTOS	6 PACIENTES
Omeprazol	2 pacientes
Levotiroxina	2 pacientes
Salbutamol	1 paciente
Carbidopa/levodopa	1 paciente

- El promedio de los años de enfermedad fue de 14 años, con el mayor número de años de enfermedad de 30 y el menor de 2 años.

6.2 Resultados de la Forma de la prueba piloto

De los 20 pacientes entrevistados 15 escogieron como más fácil de realizar y comprensible la propuesta de escala grafica, argumentando que la letra es más fácil de leer y que la forma grafica facilita contestar más rápidamente (anexo 4) y el resto de pacientes (5) escogieron la propuesta de escala en forma de tabla argumentando que son menos hojas y más rápida de llenar (anexo 5).

6.3 Resultados del contenido de la prueba piloto

Con respecto al entendimiento de las preguntas dos pacientes mencionaron en el Ítem 25 no entendieron la palabra “beligerante”.

Solo un paciente menciona que le resultaba ofensivo que se le preguntara sobre su energía sexual consignado en el ítem 18.

Un paciente menciona que se le confundía la numeración de la escala visual con los numerales para puntuar las respuestas de intensidad y frecuencia.

Tres pacientes mencionaron que la letra usada en la propuesta de escala en forma de tabla era muy pequeña y difícil de leer.

Como resultado de la prueba piloto, se encontró necesario realizar modificaciones a un ítem de la escala (ítem 25 “Beligerante”), puesto que fue encontrado como difícil o confuso para los pacientes. Además se cambio la ubicación de la numeración de los ítems y aumento de la letra para facilitar su lectura.

Finalmente, luego de modificar estos ítems, y la sumatoria de la selección de los pacientes por la propuesta de escala grafica (anexo 4) se obtuvo la versión definitiva de la escala EMUN auto aplicada lista para ser utilizada en la validación de las propiedades psicométricas de la escala.

7 CARACTERÍSTICAS DE LA MUESTRA

7.1 Población blanco

Pacientes con trastorno afectivo bipolar, actualmente en episodio maníaco, hipomaníaco o mixto.

7.2 Población de estudio

Pacientes que acudan a urgencias o a consulta externa de la unidad de salud mental de las instituciones mencionadas, por presentar trastorno bipolar actualmente con episodio maníaco, hipomaniaco o mixto.

7.3 Criterios de inclusión

- Adultos entre 18 y 65 años de ambos sexos y nacionalidad colombiana
- Que tengan diagnóstico de Trastorno afectivo Bipolar basado en los criterios DSM IV TR o CIE 10 y cuyo diagnóstico haya sido realizado hace un año o más.
- Que no estén agudamente sintomáticos.
- Que sean capaces de seguir instrucciones, que tengan la capacidad mental para otorgar su consentimiento informado y que acepten participar en el estudio.

7.4 Criterios de exclusión

- Analfabetismo.
- Pacientes que no acepten participar.
- Falta de claridad en el diagnóstico.
- Imposibilidad de completar la evaluación psiquiátrica debido a no colaboración, extrema agitación o compromiso del estado de conciencia del paciente.

8 ASPECTOS ETICOS

La realización del presente trabajo se adecua a las recomendaciones para investigación biomédica de la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial. Según la Resolución No. 008430 DE 1993 (4 DE OCTUBRE DE 1993) del Ministerio de Salud, que establece las normas académicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud, se considera esta investigación como de bajo riesgo. Los procedimientos de la investigación serán efectuados por personas calificadas y competentes desde el punto de vista clínico. La responsabilidad del estudio recae en el investigador principal, quien cuenta con los recursos técnicos y científicos para hacerlo clínicamente competente. No se plantean dilemas irresolubles de conflicto de intereses para los investigadores. Ninguno de los pacientes que van a ser evaluados va a ser sometido a intervenciones experimentales; la práctica de las evaluaciones implica explorar sistemáticamente aspectos que de manera regular se exploran en una consulta psiquiátrica convencional; tampoco implica erogaciones económicas extras para los pacientes ni una inversión exagerada de su tiempo.

Para que un paciente sea incluido en el presente estudio, es indispensable que lo haga de manera voluntaria y formalice su aceptación con la firma de un documento escrito de consentimiento informado (anexo 9), previa información y aclaración de dudas sobre las características de la investigación; proceso realizado por el clínico.

En todo momento de la investigación se tomarán las medidas necesarias para respetar la privacidad del paciente (los datos del trabajo se mantendrán custodiados a través del acceso restringido y el uso de códigos para respetar privacidad).

Los resultados serán publicados en revistas de índole académico y científico, preservando la exactitud de los mismos y haciendo referencia a datos globales y no a pacientes particulares.

9 RECURSOS Y REQUERIMIENTOS

9.1 Recurso humano

- Investigador principal: Un médico con entrenamiento en psiquiatría clínica
- Coinvestigador 1: Un médico con entrenamiento en psiquiatría y experiencia clínica investigativa en el área del proyecto.
- Coinvestigador 2: Un médico con entrenamiento en psiquiatría y epidemiología clínica y experiencia en manejo y administración de datos de investigación.

9.2 Recurso material

- Equipo de computación: Un computador personal con capacidad para manejo de bases de datos relacionales. Una impresora con capacidad de trabajo pesado. Una impresora de calidad láser.
- Material bibliográfico y documentación: Búsquedas bibliográficas, libros y copias de artículos.
- Papelería y recursos de oficina perecederos: Resmas de papel para las multicopias, tinta, material de encuadernación y almacenamiento de papelería.

10 PRESUPUESTO

10.1 Tabla presupuesto global.

	TOTAL (\$)
PERSONAL	22 260 000
EQUIPO	350 000
MATERIALES	50 000
SALIDAS DE CAMPO	0
VIAJES	0
BIBLIOGRAFIA	0
SOFTWARE	0
PUBLICACIONES	0
CONSTRUCCIONES	0
TOTAL	22 660 000

10.2 Tabla de Presupuesto Personal

INVESTIGADOR/ AUXILIAR	FORMACIÓN	FUNCIÓN DENTRO DEL PROYECTO	DEDICACIÓN	TOTAL (\$)
Karol Juliana Barrios Martinez	Médica general	Investigador principal	8 horas semanales	3 360 000
Jorge Rodriguez Lozada	Especialista	Coinvestigador	6 horas semanales	9450000
Ricardo Sánchez Pedraza	Maestría	Coinvestigador	6 horas semanales	9450000
			TOTAL	22260 000

10.3 Tabla de Presupuesto de Materiales y Equipos.

Material o equipo	Valor (\$)
Papel impresión Resma	20 000
Fotocopias	20 000
Carpetas y materiales de archivo	10 000
Tinta para impresión	50 000
Utilización de equipo de computación	50 000
Utilización de impresora Láser	50 000
Mantenimiento de equipos	200 000
TOTAL	400 000

ANEXOS

ANEXO 1

INSTRUMENTO ORIGINAL

ESCALA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL PARA MANÍA (EMUN)

1. Afecto eufórico:

Presencia de uno o más períodos claramente diferentes del estado basal, que duran más de una hora, en los cuales el paciente está muy alegre o exageradamente optimista, sin que tenga que ver con circunstancias externas ni con uso de sustancias.

0. Ausente.
1. Aumento dudoso o de significación clínica cuestionable.
2. Aumento leve pero definitivo, se siente animado, se ve simpático.
3. Aumento moderado, alegría y ánimo exagerados ante las circunstancias, bromea y ríe frecuentemente pero su afecto puede cambiar ante situaciones no alegres.
4. Aumento grave, está casi todo el tiempo eufórico, claramente desproporcionado a las circunstancias, casi no se modifica ante situaciones no alegres.
5. Aumento extremo, permanentemente riendo y gritando, sin relación aparente con el entorno.

Ha tenido periodos en los cuales se sienta muy contento, sin que esto tenga que ver con uso de alcohol o de otra sustancia?

Ha sentido como si todo le saliera perfecto y tal como usted lo desea?

Los familiares o amigos creen que está exageradamente alegre?

Cuánto duró usted así?

2. Afecto irritable:

Presencia de uno o más períodos claramente diferentes del estado basal, que duran más de una hora, en los cuales el paciente está muy irritable o de mal genio, sin que tenga que ver con circunstancias externas ni con uso de sustancias.

0. Ausente.
1. Aumento dudoso o de significación clínica cuestionable.
2. Aumento leve, algo argumentativo, expresa fácilmente fastidio o desagrado a los demás, ocasionalmente irritable durante la entrevista.
3. Aumento moderado, algunos temas lo irritan demasiado, fácilmente insulta o maldice, puede ser necesario limitarle las visitas, frecuentemente irritable durante la entrevista pero se le puede calmar.
4. Aumento grave, ocasionalmente agresivo, irritable de manera excesiva y desproporcionada, puede romper objetos, no tolera la entrevista porque fácilmente se pone irritable, puede requerir contención física.
5. Aumento excesivo, fácilmente violento contra objetos y personas.

Se ha sentido malgeniado o irritable? qué tan seguido?

Nota que la gente lo saca de casillas con facilidad? qué tan seguido?

Ha notado que tiene discusiones o peleas más frecuentemente que antes? qué tan seguido?

3. Afecto depresivo:

Sentimientos de tristeza, aburrimiento, desgano, incapacidad de disfrutar, pesimismo, que no tienen que ver con uso de sustancias ni con circunstancias externas .

0. Ausente.
1. Aumento dudoso o de significación clínica cuestionable.
2. Se evidencian sentimientos de tristeza solamente cuando se interroga al paciente.
3. El paciente espontáneamente reporta sentimientos de tristeza.
4. La tristeza del paciente es evidente no solo a nivel verbal sino a nivel no verbal.
5. El paciente prácticamente lo único que comunica tiene que ver con su tristeza.

Ha tenido períodos en los que se siente triste, aburrido, o sin esperanzas?

Ha tenido períodos en los cuales no puede disfrutar nada?

Qué tanto le han durado?

4. Urgencia del pensamiento:

Producción de ideas de manera continua o excesiva.

0. Ausente.
1. Aumento dudoso o de significación clínica cuestionable.
2. Aumento leve, está algo más hablador que lo normal.
3. Aumento moderado, habla fluidamente sobre uno o varios temas, con pocas interrupciones espontáneas, el paciente por sí mismo para de hablar, se le puede interrumpir.

4. Aumento grave, habla permanentemente sobre múltiples temas, si uno lo deja no para de hablar, es difícil interrumpirlo.
5. Aumento marcado, habla sin parar de múltiples temas, imposible interrumpirlo.

5. Fuga de ideas:

Paso de un tema a otro que la mayoría de las veces está relacionado y que no suele hacer perder la continuidad del pensamiento.

0. Ausente.
1. Aumento dudoso o de significación clínica cuestionable.
2. Leve, hasta en uno de cuatro temas se va por las ramas pero no pierde el hilo, la velocidad del pensamiento está algo aumentada.
3. Moderada, hasta en un tercio de los temas que trata durante la entrevista se va por las ramas, hay tendencia a perder el hilo del pensamiento, es necesario recordarle al paciente el tema que inicialmente estaba tratando y el paciente puede volver a retomarlo, la velocidad del pensamiento está claramente aumentada.
4. Marcada, por lo menos en la mitad de los temas el paciente se va por las ramas, el paciente pierde el hilo del pensamiento con facilidad y hay que ayudarlo mucho para que pueda retomar el tema que inicialmente estaba tratando, sus ideas surgen a gran velocidad.
5. Grave, el paciente no puede terminar un tema sin haberse ido por las ramas, su discurso se hace ininteligible y difícil de seguir, no puede retomar el tema inicial a pesar de los esfuerzos del entrevistador, las ideas surgen permanentemente y a gran velocidad.

6. Intensidad de la voz:

Volumen de la voz, qué tan fuerte habla el paciente.

0. Ausente.
1. Aumento dudoso o de significación clínica cuestionable.
2. Habla más alto pero sin llegar a estar alborotado.
3. Voz que se escucha a distancia, está algo alborotado.
4. Vocífera, su voz se escucha a gran distancia, alborota, canta.
5. Chilla, grita o hace ruido de otra manera pues se ha quedado ronco.

7. Grandiosidad:

Aumento de la autoestima y exageración de las capacidades, atributos o posesiones.

0. Ausente.
1. Aumento dudoso o de significación clínica cuestionable.
2. Leve, su autoestima está aumentada y exagera sus capacidades. pero sus creencias no están muy alejadas de la realidad, puede aceptar la confrontación con la realidad.
3. Moderada, el aumento de la autoestima es claramente desproporcionado con las circunstancias reales, es difícil que acepte la confrontación con la realidad.
4. Grave, ideas delirantes de grandeza que no actúa.
5. Extrema, ideas delirantes de grandeza que actúa.

Se siente usted más seguro de usted mismo que antes?

Usted es una persona especialmente importante o con poderes, capacidades o riquezas especiales?

Tiene alguna misión especial en esta vida?

Tiene algún tipo de relación especial con Dios?

8. Ideas depresivas:

Ideas de minusvalía, culpa, desesperanza, desamparo, muerte, enfermedad, aniquilación.

0. Ausente.
1. Presencia dudosa o de significación clínica cuestionable.
2. Leve, hay ideas depresivas que no están muy alejadas de la realidad, puede aceptar la confrontación con la realidad.
3. Moderada, las ideas depresivas son claramente desproporcionadas con las circunstancias reales, es difícil que acepte la confrontación con la realidad.
4. Ideas depresivas delirantes que no se actúan.
5. Ideas delirantes de grandeza que se actúan.

Ha sentido que usted ya no es capaz de hacer las cosas como las hacía antes?

Se siente culpable por algo que ha sucedido?

Siente que está demasiado pesimista?

Cree que tiene alguna enfermedad grave o que mejor sería estar muerto?

Cree que el mundo próximamente se va a acabar?

9. Hiperactividad motora:

Hiperquinesia. Conducta motora incrementada sin relación con sustancias ni medicaciones

0. Ausente.
1. Aumento dudoso o de significación clínica cuestionable.

2. Leve, caminadera ocasional, le cuesta trabajo quedarse quieto en la silla.
3. Moderada, caminadera frecuente, no se puede quedar sentado.
4. Grave, casi siempre está moviéndose o caminando.
5. Extrema, movimiento continuo o agitación constante, hay que inmovilizarlo.

10. Excesiva energía:

El paciente se siente con más fuerza y energía y experimenta poco o ningún cansancio.

0. Ausente.
1. Aumento dudoso o de significación clínica cuestionable.
2. Leve, aumento en el nivel de actividad que no le causa dificultades y que incluso puede ser productivo.
3. Moderado, está claramente más activo que lo normal y no muestra suficientes signos de cansancio, tiene interferencias ocasionales con su funcionamiento.
4. Grave, está mucho más activo que lo usual y no muestra signos de fatiga, tiene claras interferencias con su funcionamiento.
5. Extremo, tiene que estar activo todo el día y no muestra ningún signo de fatiga.

Se ha sentido con más energía que lo usual para hacer las cosas?
Percibe que puede estar trabajando todo el día y que no se cansa?

11. Excesivo involucramiento en actividades:

Hiperbulia o ánimo emprendedor. Parte voluntaria de la conducta motora.

0. Ausente.
1. Aumento dudoso o de significación clínica cuestionable.
2. Busca participar en algunas actividades adicionales a las habituales (máximo 2) que teóricamente podría cumplir con facilidad.
3. Busca participar en algunas actividades adicionales a las habituales (más de 2, menos de 4) y por lo menos una de ellas es difícil de cumplir.
4. Busca participar en algunas actividades adicionales a las habituales (más de 2, menos de 4) y por lo menos una de ellas es imposible de cumplir.
5. Busca participar en más de 4 actividades adicionales a las habituales y la mayoría de ellas son imposibles de cumplir.

Qué cosas nuevas ha buscado hacer diferentes a las que normalmente hace?
Alguno de los nuevos planes es difícil de cumplir? por qué?

12. Disminución de la necesidad de dormir:

Diferenciarlo de insomnio.

0. Ausente.
1. Duerme hasta una hora menos que lo normal.
2. Duerme hasta 2 horas menos que lo normal.
3. Duerme hasta 3 horas menos que lo normal.
4. Duerme hasta 4 horas menos que lo normal.
5. 4 ó más horas de sueño menos que lo normal.

Cuántas horas duerme normalmente?
Cuántas horas está durmiendo ahora?
Siente ganas de dormir en algún momento del día?

13. Incremento de energía sexual:

Conducta sexual incrementada pero en general no extraña.

0. Ausente.
1. Aumento dudoso o de significación clínica cuestionable.
2. Leve. El paciente flirtea discretamente pero en mayor grado que lo habitual en él.
3. Moderado. El paciente flirtea abiertamente.
4. Grave. Flirtea excesivamente, viste en forma provocativa.
5. Extremo. Ocupado en la sexualidad en forma completa e inapropiada.

14. Distractibilidad:

El paciente fácilmente se distrae con estímulos externos sin importancia.

0. Ausente.
1. Aumento dudoso o de significación clínica cuestionable.
2. Leve, presente pero sin interferir con sus tareas ni su conversación.
3. Moderada, interfiere un poco con la conversación o con sus tareas.

4. Grave, interfiere frecuentemente con la conversación o sus tareas.
5. Extrema, el paciente es incapaz de mantener la atención en la conversación o en alguna tarea.

15. Excesiva sociabilidad:

Contacto interpersonal y social incrementados.

0. Ausente.
1. Aumento dudoso o de significación clínica cuestionable.
2. Ligeramente entrometido. Opina sin que se le pregunte.
3. Moderadamente entrometido y con ganas de discutir, algo impertinente.
4. Dominante, da órdenes, dirige, pero se mantiene en contacto con el entorno.
5. Extremadamente dominante y manipulador, sin contacto con el entorno.

16. Pobre juicio:

El paciente se comporta de manera imprudente, comete indiscreciones, no mide las consecuencias de sus actos:

0. Ausente.
1. Aumento dudoso o de significación clínica cuestionable.
2. Leve pero definitivo, comete imprudencias menores que llaman la atención pero que son infrecuentes o poco graves (llama demasiado por teléfono, se viste llamativamente, revela algunos secretos...)
3. Moderado. Se involucra en tareas para las cuales no está preparado, no mide adecuadamente sus gastos o hace inversiones riesgosas, es abiertamente imprudente.
4. Grave. Se involucra frecuentemente en actividades riesgosas, hace inversiones o gastos claramente absurdos que lo dejan en importantes dificultades económicas.
5. Participación permanente y continua en actividades altamente peligrosas o antisociales, sin tener en cuenta las graves consecuencias.

Ha hecho alguna cosa que le haya causado problemas a usted o a su familia?

Ha dicho cosas que antes no se le hubiera ocurrido ni mencionar?

Le gusta el peligro? qué cosas peligrosas ha hecho?

Cómo ha manejado sus inversiones?

17. Labilidad afectiva

El afecto del paciente es fácil y rápidamente cambiante, manteniéndose la relación entre el tono expresado y el tipo de desencadenante de esa expresión afectiva.

0. Ausente
1. Labilidad afectiva dudosa o de significación clínica cuestionable.
2. Liger labilidad afectiva. Ante los diversos estímulos el paciente tiende a presentar una respuesta afectiva marcada que el paciente logra controlar con cierta facilidad.
3. Moderada. Ante los diversos estímulos el paciente tiende a presentar una respuesta afectiva marcada que el paciente difícilmente logra controlar.
4. Marcada. Cualquier estímulo, por insignificante que sea, genera una respuesta afectiva marcada que no está bajo control del paciente
5. Grave. Cualquier estímulo, por insignificante que sea, genera una respuesta afectiva claramente desproporcionada que no está bajo control del paciente.

18. Agresividad/Hostilidad

El paciente está con actitud desdeñosa, desafiante y beligerante. Es hostil y violento con las personas o el medio que lo rodea

0. Ausente.
1. Aumento dudoso o de significación clínica cuestionable.
2. Leve. El paciente presenta algunos signos verbales de violencia como coprolalia o aumento de intensidad de la voz pero no muestra riesgo de presentar violencia física.
3. Moderado. El paciente presenta frecuentemente signos verbales de violencia y despliega conductas que sugieren riesgo de violencia física (dificultad para permanecer sentado, señala con el dedo, manotea, cierra los puños).
4. Grave. El paciente presenta frecuentemente signos verbales de violencia y despliega conductas físicas violentas de manera ocasional.
5. Extremo. El paciente presenta frecuentes signos verbales y físicos de conducta violenta exagerada y desproporcionada a los eventos externos.

19. Impulsividad/pobre control de impulsos

El paciente tiene dificultades en evaluar y considerar las consecuencias de sus acciones, lo que lo lleva a realizar conductas imprudentes, peligrosas o potencialmente dañinas.

0. Ausente.
1. Aumento dudoso o de significación clínica cuestionable.
2. Leve. El paciente se percata de que está haciendo algunas cosas sin pensar pero esto no se extiende a situaciones potencialmente dañinas o peligrosas.
3. Moderada. El paciente se percata de que está haciendo algunas cosas sin pensar, incluso algunas que suponen situaciones potencialmente dañinas o peligrosas. De todos modos el paciente hace autocrítica de sus actos.
4. Grave. El paciente no se percata de que se está involucrando en frecuentes situaciones potencialmente dañinas o peligrosas.
5. Extrema. El paciente no se percata de que permanentemente se está involucrando en situaciones dañinas o peligrosas.

**ANEXO 2
ADAPTACIÓN A PRIMERA PERSONA**

**ESCALA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL PARA MANÍA (EMUN)
AUTO-REPORTE**

Fecha _____

Ciudad _____

Nombre _____ **cc** _____

**MARCAR CON UNA X SOBRE EL NUMERO QUE MEJOR LO DESCRIBA,
DURANTE LA ULTIMA SEMANA**

1. He sentido que mi estado de ánimo ha estado muy alegre o exageradamente optimista

- 0. Nunca me ha sucedido.
- 1. He notado un aumento.
- 2. Lo he sentido de forma leve pero seguro, me siento animado, me siento simpático.
- 3. lo he sentido de forma moderadamente, estoy alegre y animado, exagerado ante las circunstancias, bromeo y río frecuentemente pero mi afecto puede cambiar ante situaciones no alegres.
- 4. lo he sentido bastante, estoy casi todo el tiempo eufórico, claramente desproporcionado a las circunstancias, y casi no se modifica ante situaciones no alegres.
- 5. lo he sentido mucho, permanentemente estoy riendo y gritando, sin relación aparente con el entorno.

2. Mis familiares o amigos creen que he estado exageradamente alegre

- 0. Nunca me han dicho.
- 1. Me lo han comentado ocasionalmente.
- 2. Me han dicho que estoy más animado y más simpático que normalmente.
- 3. Me han comentado que estoy especialmente bromista y que me río con facilidad.
- 4. Me han contado que estoy bastante eufórico y que todo es motivo de alegría.
- 5. Me han contado que estoy riendo y gritando sin aparente motivo.

3. Me he sentido últimamente mas irritable o de peor genio

- 0. Nunca me ha sucedido.
- 1. He notado un aumento, pero no le he dado importancia.

2. He notado un aumento leve, expreso fácilmente fastidio o desagrado por los demás.
3. He notado un aumento moderado, algunos temas me irritan demasiado, fácilmente insulto o maldigo, pero me puedo calmar.
4. He notado un aumento grave, ocasionalmente estoy agresivo, irritable de manera excesiva y desproporcionada, puedo romper objetos, he requerido contención física.
5. Tengo un aumento excesivo, fácilmente estoy violento contra objetos y personas.

4. He sentido sentimientos de tristeza, aburrimiento, desgano, periodos en los cuales no puedo disfrutar nada, de pesimismo

0. Nunca me ha sucedido.
1. He notado un aumento, pero no le he dado importancia.
2. He notado un aumento leve, expreso fácilmente tristeza o desgano por los demás.
3. He notado un aumento moderado, algunos temas me ponen triste, fácilmente me desinteresan las cosas, pero me puedo calmar y seguir con mis actividades diarias.
4. He notado un aumento grave, estoy triste, de manera excesiva y desproporcionada, pero puedo hacer algunas labores diarias.
5. Tengo un aumento excesivo, estoy muy triste, no puedo hacer nada.

5. He sentido que produzco muchas ideas de manera continua o excesiva

0. Nunca me ha sucedido.
1. He notado que me sucede pero es dudoso o de significación cuestionable.
2. He notado que me sucede de forma leve, y de hecho estoy más hablador de lo normal.
3. He notado que hablo mucho pero puedo parar de hablar y permito que se me interrumpa.
4. He notado un gran aumento y de hecho hablo permanentemente de múltiples temas, si me dejan no paro de hablar.
5. He notado un aumento marcado, hablo sin parar de múltiples temas, es imposible interrumpirme.

6. Me ha sucedido que con facilidad pasó de un tema a otro y que por momentos pierdo el hilo de la conversación

0. Nunca me ha sucedido.
1. He notado que me sucede pero dudo o no es muy importante.
2. Me sucede a veces, pero no pierdo el hilo, pienso de manera algo más rápido.
3. Me sucede de forma moderada, en ocasiones pierdo el hilo del tema, es necesario que me recuerden el tema que inicialmente estaba tratando y puedo volver a retomarlo, pienso de manera claramente mas rápida.
4. Me sucede de forma marcada, por lo menos en la mitad de los temas que hablo, pierdo el hilo del pensamiento.
5. Me sucede de forma grave, no puede terminar un tema sin haberme ido por las ramas, y no puedo retomar el tema inicial a pesar de la persona con la que hablo.

7. Qué tan fuerte estoy hablando

0. Hablo de intensidad normal.
1. Tengo un aumento dudoso o poco significativo.
2. Hablo más alto pero sin llegar a estar alborotado.
3. Mi voz se escucha a distancia cuando hablo con otra persona.
4. Vocifero, mi voz se escucha a gran distancia, canto.
5. Chillo, grito casi que normalmente en mis conversaciones.

8. Últimamente me he sentido que soy una persona especialmente importante o que tengo poderes o capacidades especiales

0. No he sentido.
1. A veces me parece cierto, pero dudo o no es muy importante.
2. Últimamente si he estado más contento conmigo mismo y he descubierto nuevas capacidades, pero acepto la confrontación con la opinión de los demás
3. Últimamente si he estado más contento conmigo mismo y he descubierto nuevas capacidades, y me cuesta aceptar las opiniones contrarias en estos temas.
4. Tengo ideas claras de grandeza pero no actúo.
5. Tengo ideas claras de grandeza y actúo con respecto a ellas.

9. He sentido sensación de fracaso personal, desesperanza o culpa y a veces me han dado ganas de morirme

0. No me ha sucedido.
1. He notado que me sucede de forma fugaz pero dudo o no es muy importante.
2. He notado que me sucede de forma leve, tengo ideas depresivas que no están muy alejadas de la realidad, puedo aceptar la confrontación con la realidad.
3. Si he tenido estos pensamientos aunque a veces me parece que son exagerados pero tengo motivos para tenerlos.
4. Los he tenido casi constantemente, pero quedan solo en pensamientos y no tomo ninguna acción al respecto.
5. Los tengo y he tomado decisiones concordantes con ellas.

10. He notado que mis movimientos están aumentados

0. No lo he notado.
1. A veces me parece que si, pero dudo o no es muy importante.
2. he notado un leve aumento, me cuesta trabajo quedarme quieto en un lugar.
3. he notado un aumento moderado, tengo caminadera frecuente, no me puede quedar sentado.
4. Casi siempre estoy moviéndose o caminando.
5. Estoy en movimiento continuo o me siento con agitación constante.

11. Me he sentido con más energía que lo usual para hacer las cosas

0. No me ha sucedido.
1. He notado que me sucede pero dudo o no es muy importante.
2. He notado que me sucede de forma leve, de hecho he tenido una mayor actividad, pero no me causa dificultad e incluso puedo ser productivo.
3. He notado que he estado mucho más activo de lo normal y a pesar de ello no muestro signos de cansancio.
4. Estoy mucho más activo de lo usual pero por el mismo ritmo de actividades me cuesta terminar las cosas que comienzo.
5. Tengo que estar activo todo el día y no tengo ningún signo de fatiga.

12. notado que me siento últimamente con un ánimo emprendedor. Alguno de mis nuevos planes es difícil de cumplir

0. No me ha sucedido.
1. He notado que me sucede pero dudo o no es muy importante.
2. Busco participar en algunas actividades adicionales a las habituales (máximo dos) que teóricamente podría cumplir con facilidad.
3. Busco participar en algunas actividades adicionales a las habituales (más de dos, menos de cuatro) y por lo menos una de ellas es difícil de cumplir.
4. Busco participar en algunas actividades adicionales a las habituales (más de dos, menos de cuatro) y por lo menos una de ellas es imposible de cumplir.
5. Busco participar en más de 4 actividades adicionales a las habituales y la mayoría de ellas son imposibles de cumplir.

13. Me ha sucedido que en las noche no duermo, he notado disminución en el tiempo del sueño pero no estoy cansado

0. No me ha sucedido.
1. Duermo hasta una hora menos que lo normal.
2. Duermo entre 1-2 horas menos que lo normal.
3. Duermo entre 2-3 horas menos que lo normal.
4. Duermo entre 3-4 horas menos que lo normal.
5. Duermo entre 4-8 horas de sueño menos que lo normal.

14. He sentido que mi actividad sexual esta incrementada. He notado algún cambio en mi actividad sexual

0. No lo he notado.
1. He notado que me sucede pero dudo o no es muy importante.
2. He notado que me sucede de forma leve. Coqueteo discretamente más de lo que lo que lo hacía antes.
3. He notado que me sucede de forma Moderado. Coqueteo abiertamente y busco aumentar mis relaciones interpersonales.
4. Coqueteo excesivamente busco oportunidades para tener actividad sexual y visto de forma provocativa.
5. Estoy ocupado en la sexualidad todo el tiempo.

15. He notado que me distraigo fácilmente

- 0. No lo he notado.
- 1. He notado que me sucede pero dudo o no es muy importante.
- 2. He notado que me sucede de forma leve, me distraigo pero sin interferir con mis tareas ni mi conversación.
- 3. He notado que me sucede de forma moderada, interfiere un poco con mi conversación o con mis tareas.
- 4. He notado que me sucede de forma grave, interfiere frecuentemente con mi conversación o mis tareas.
- 5. Soy incapaz de mantener la atención en la conversación o en alguna tarea.

16. He sentido que mi contacto interpersonal y social están aumentados

- 0. No lo he sentido.
- 1. He notado que me sucede pero dudo o no es muy importante.
- 2. Estoy ligeramente entrometido. Opino sin que se le pregunte a veces algo imprudente.
- 3. Estoy moderadamente entrometido y con ganas de discutir, algo impertinente.
- 4. Estoy dominante, doy órdenes, dirijo, pero me mantengo.
- 5. Estoy extremadamente dominante y manipulador, quiero que todos hagan lo que digo aunque no sea mi familiar.

17. He notado que me comporto de manera imprudente, cometo indiscreciones, no mido las consecuencias de mis actos, He hecho alguna cosa que me haya causado problemas a mi o a mi familia O He dicho cosas que antes no se me hubiera ocurrido ni mencionar

- 0. No me ha sucedido.
- 1. He notado que me sucede pero dudo o no es muy importante.
- 2. Me sucede de forma leve pero definitiva, cometo imprudencias menores que llaman la atención pero que son infrecuentes o poco graves (llamo demasiado por teléfono, me viste llamativamente, revelo algunos secretos...)
- 3. Me sucede de forma moderado. Me involucro en tareas para las cuales no estoy preparado, no mido adecuadamente mis gastos o hago inversiones riesgosas, soy abiertamente imprudente.
- 4. Me sucede de forma grave. Me involucro frecuentemente en actividades riesgosas, hago inversiones o gastos claramente absurdos que me dejan en importantes dificultades económicas.
- 5. Participo permanente y continuamente en actividades altamente peligrosas o antisociales, sin tener en cuenta las graves consecuencias.

17. Labilidad

¿He notado que mi estado de ánimo cambia fácilmente, he notado que todo me afecta y que no puedo en absoluto controlar mis estados de ánimo, lloro, me emociono, rio sin poderme controlar?

- 0. No me ha sucedido.
- 1. He notado que me sucede pero dudo o no es muy importante.
- 2. Tengo ligeros cambios del estado de ánimo por cosas sin importancia pero logro controlarme.

3. Tengo cambios moderados y me he notado especialmente sensible a cualquier tipo de circunstancia.
4. Tengo marcados cambios. Y no logro controlarme, aunque me doy cuenta que son exagerados.
5. Cualquier estímulo, por insignificante que sea, genera una respuesta afectiva claramente desproporcionada que no está bajo mi control.

18. Agresividad/Hostilidad

¿He estado con actitud desdeñosa, desafiante y beligerante. Soy hostil y violento con las personas o con el medio que me rodea?

0. No me ha sucedido
1. He notado que me sucede pero dudo o no es muy importante
2. He presentado algunos signos verbales de violencia como groserías o aumento de intensidad de la voz pero no muestro riesgo de presentar violencia física.
3. Moderado. He presentado frecuentemente signos verbales de violencia y despliego conductas que sugieren riesgo de violencia física (dificultad para permanecer sentado, señalo con el dedo, manoteo, cierro los puños).
4. Grave. He presentado frecuentemente signos verbales de violencia y despliego conductas físicas violentas de manera ocasional.
5. Extremo. He presentado frecuentes signos verbales y físicos de conducta violenta exagerada y desproporcionada a los eventos externos.

19. Impulsividad/pobre control de impulsos

¿He tenido dificultades en evaluar y considerar las consecuencias de mis acciones, lo que me lleva a realizar conductas imprudentes, peligrosas o potencialmente dañinas?

0. No me ha sucedido
1. He notado que me sucede pero dudo o no es muy importante.
2. Leve. Me he percatado de que estoy haciendo algunas cosas sin pensar pero esto no se extiende a situaciones potencialmente dañinas o peligrosas.
3. Moderada. Me he percatado de que estoy haciendo algunas cosas sin pensar, incluso algunas que suponen situaciones potencialmente dañinas o peligrosas. De todos modos hago autocrítica de mis actos.
4. Grave. No me he percatado de que me estoy involucrando en frecuentes situaciones potencialmente dañinas o peligrosas.
5. Extrema. No me he percatado de que permanentemente me estoy involucrando en situaciones dañinas o peligrosas.

ANEXO 3
ITEMS SELECCIONADOS

ESCALA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL PARA MANÍA (EMUN)
AUTO-REPOTE

1. He sentido que mi estado de ánimo ha estado muy alegre y que estoy exageradamente optimista
2. Mis familiares o amigos creen que he estado exageradamente alegre
3. Me he sentido últimamente más irritable o de peor genio
4. Me he sentido triste
5. Me he sentido con aburrimiento y desgano
6. Me he sentido exageradamente pesimista
7. Siento que nada me atrae y que no puedo disfrutar nada
8. He sentido que produzco muchas ideas de manera continua o excesiva
9. Me ha sucedido que con facilidad paso de un tema a otro y que por momentos pierdo el hilo de la conversación
10. Estoy hablando muy fuerte
11. Estoy hablando muy pasito, casi no oyen lo que digo
12. Últimamente me he sentido que soy una persona especialmente importante o que tengo poderes o capacidades especiales
13. Siento que soy un fracasado y veo el futuro negro
14. Siento que muchas cosas malas que han sucedido son por mi culpa
15. Siento ganas de morirme o de matarme.
16. He notado que mis movimientos están aumentados
17. He notado que me muevo menos y que me fatigo con facilidad

- 18.** Me he sentido con más energía que lo usual para hacer las cosas
- 19.** He notado que tengo muchos planes y que podría hacer muchas cosas a la vez.
- 20.** Me ha sucedido que en las noches no duermo o duermo poco y que al levantarme no me siento cansado
- 21.** He sentido que mi actividad sexual esta incrementada.
- 22.** He notado que me distraigo fácilmente
- 23.** He sentido que estoy más sociable y más hablador con las personas
- 24.** He notado que me comporto de manera imprudente, cometo indiscreciones, no mido las consecuencias de mis actos, he hecho algunas cosas que han causado problemas a mi o a mi familia, o he dicho cosas que antes no se me hubiera ocurrido ni mencionar
- 25.** He notado que mi estado de ánimo cambia fácilmente, que todo me afecta y que no puedo controlar mi estado de ánimo; lloro, me emociono, me enfurezco o río fácilmente, sin poderme controlar
- 26.** He estado agresivo, desafiante, hostil y violento con las personas o con el medio que me rodea
- 27.** He tenido dificultades en evaluar y considerar las consecuencias de mis acciones, lo que me lleva a realizar conductas imprudentes, peligrosas o potencialmente dañinas

ANEXO 4 PROPUESTA DE ESCALA VERSIÓN GRAFICA

Esta es una escala para medir algunas características del trastorno bipolar. La escala mide 27 síntomas en tres aspectos: Intensidad, frecuencia y grado de molestia que le generaron a usted estas manifestaciones de la enfermedad. Para llenar la escala tenga en cuenta lo que ha sentido en la última semana o lo que sintió durante la semana en que estuvo más grave (si no tiene síntomas recientemente considere solo lo de la semana en que estuvo más grave, no importa cuándo haya sido).

Para ayudarle a calificar su opinión, las escalas de intensidad y frecuencia tienen unas palabras que buscan que usted pueda ubicar más fácilmente su percepción de lo que le ocurrió cuando estaba con los síntomas.

Para calificar la **INTENSIDAD** de lo que sintió, marque con una equis sobre alguno de los números o de las rayas de la escala. Usted puede marcar cualquier número, ente cero y 10, para expresar su opinión de qué tan intensos fueron los síntomas que percibió.

Para calificar la **FRECUENCIA** del síntoma durante el período de una semana, marque con una equis sobre alguno de los números o de las rayas de la escala. Usted puede marcar cualquier número, ente cero y 10, para expresar su opinión de qué tan frecuentes durante la semana fueron los síntomas que percibió.

Para calificar el grado de molestia, marque con una equis dentro del cuadro que está al frente de la frase que mejor represente su opinión.

A continuación se muestra un ejemplo de cómo un paciente ha calificado uno de los síntomas de la escala:

<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 0 auto; width: 80%;"> <p style="color: #8B4513; font-style: italic;">Mi estado de ánimo se ha caracterizado por una gran alegría</p> </div>		INTENSIDAD																
FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Nunca</td> <td>Rara vez</td> <td>Con frecuencia</td> <td>Casi siempre</td> <td>Todo el tiempo</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> <td>8</td> <td>9</td> <td>10</td> </tr> </table>	Nunca	Rara vez	Con frecuencia	Casi siempre	Todo el tiempo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	GRADO DE MOLESTIA
Nunca	Rara vez	Con frecuencia	Casi siempre	Todo el tiempo														
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10								
		<table style="width: 100%;"> <tr> <td>3</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mucha molestia</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Molestia moderada</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Molestia leve</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Ninguna molestia</td> </tr> </table>	3	<input type="checkbox"/>	Mucha molestia	2	<input checked="" type="checkbox"/>	Molestia moderada	1	<input type="checkbox"/>	Molestia leve	0	<input type="checkbox"/>	Ninguna molestia				
3	<input type="checkbox"/>	Mucha molestia																
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Molestia moderada																
1	<input type="checkbox"/>	Molestia leve																
0	<input type="checkbox"/>	Ninguna molestia																

<p>1. Mi estado de ánimo se ha caracterizado por una gran alegría.</p>	<p>INTENSIDAD</p> <p>10 _____ Muchísimo</p> <p>9 _____</p> <p>8 _____</p> <p>7 _____ Mucho</p> <p>6 _____</p> <p>5 _____ Más o menos</p> <p>4 _____</p> <p>3 _____</p> <p>2 _____ Un poco</p> <p>1 _____</p> <p>0 _____ Nada</p>											
	<p>GRADO DE MOLESTIA</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Molestia leve</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia</p>											
<p>Nunca Rara vez Con frecuencia Casi siempre Todo el tiempo</p> <table border="1"> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td> </tr> </table> <p>FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA</p>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		

<p>2. Mis familiares o amigos creen que he estado exageradamente alegre</p>	<p>INTENSIDAD</p> <p>10 _____ Muchísimo</p> <p>9 _____</p> <p>8 _____</p> <p>7 _____ Mucho</p> <p>6 _____</p> <p>5 _____ Más o menos</p> <p>4 _____</p> <p>3 _____</p> <p>2 _____ Un poco</p> <p>1 _____</p> <p>0 _____ Nada</p>											
	<p>GRADO DE MOLESTIA</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Molestia leve</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia</p>											
<p>Nunca Rara vez Con frecuencia Casi siempre Todo el tiempo</p> <table border="1"> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td> </tr> </table> <p>FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA</p>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		

<p>3. Mi estado de ánimo se ha caracterizado por una gran irritabilidad o peor genio</p>	<p>INTENSIDAD</p> <p>10 _____ Muchísimo</p> <p>9 _____</p> <p>8 _____</p> <p>7 _____ Mucho</p> <p>6 _____</p> <p>5 _____ Más o menos</p> <p>4 _____</p> <p>3 _____</p> <p>2 _____ Un poco</p> <p>1 _____</p> <p>0 _____ Nada</p>											
	<p>GRADO DE MOLESTIA</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Molestia leve</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia</p>											
<p>Nunca Rara vez Con frecuencia Casi siempre Todo el tiempo</p> <table border="1"> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td> </tr> </table> <p>FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA</p>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		

<p>4. Mi estado de ánimo se ha caracterizado por una gran tristeza</p>	<p>INTENSIDAD</p> <p>10 _____ Muchísimo</p> <p>9 _____</p> <p>8 _____</p> <p>7 _____ Mucho</p> <p>6 _____</p> <p>5 _____ Más o menos</p> <p>4 _____</p> <p>3 _____</p> <p>2 _____ Un poco</p> <p>1 _____</p> <p>0 _____ Nada</p>											
	<p>GRADO DE MOLESTIA</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Molestia leve</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia</p>											
<p>Nunca Rara vez Con frecuencia Casi siempre Todo el tiempo</p> <table border="1"> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td> </tr> </table> <p>FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA</p>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		

5. He estado con aburrimiento y desgano	INTENSIDAD 10 _____ Muchísimo 9 _____ 8 _____ 7 _____ Mucho 6 _____ 5 _____ Más o menos 4 _____ 3 _____ 2 _____ Un poco 1 _____ 0 _____ Nada																
	GRADO DE MOLESTIA 3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia 2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada 1 <input type="checkbox"/> Molestia leve 0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Nunca</td> <td style="width: 10%;">Rara vez</td> <td style="width: 10%;">Con frecuencia</td> <td style="width: 10%;">Casi siempre</td> <td style="width: 10%;">Todo el tiempo</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;">9</td><td style="text-align: center;">10</td> </tr> </table> FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA	Nunca	Rara vez	Con frecuencia	Casi siempre	Todo el tiempo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nunca	Rara vez	Con frecuencia	Casi siempre	Todo el tiempo													
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10							

6. Me he sentido exageradamente pesimista	INTENSIDAD 10 _____ Muchísimo 9 _____ 8 _____ 7 _____ Mucho 6 _____ 5 _____ Más o menos 4 _____ 3 _____ 2 _____ Un poco 1 _____ 0 _____ Nada																
	GRADO DE MOLESTIA 3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia 2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada 1 <input type="checkbox"/> Molestia leve 0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Nunca</td> <td style="width: 10%;">Rara vez</td> <td style="width: 10%;">Con frecuencia</td> <td style="width: 10%;">Casi siempre</td> <td style="width: 10%;">Todo el tiempo</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;">9</td><td style="text-align: center;">10</td> </tr> </table> FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA	Nunca	Rara vez	Con frecuencia	Casi siempre	Todo el tiempo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nunca	Rara vez	Con frecuencia	Casi siempre	Todo el tiempo													
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10							

7. Siento que nada me atrae y que no puedo disfrutar nada	INTENSIDAD 10 _____ Muchísimo 9 _____ 8 _____ 7 _____ Mucho 6 _____ 5 _____ Más o menos 4 _____ 3 _____ 2 _____ Un poco 1 _____ 0 _____ Nada																
	GRADO DE MOLESTIA 3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia 2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada 1 <input type="checkbox"/> Molestia leve 0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Nunca</td> <td style="width: 10%;">Rara vez</td> <td style="width: 10%;">Con frecuencia</td> <td style="width: 10%;">Casi siempre</td> <td style="width: 10%;">Todo el tiempo</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;">9</td><td style="text-align: center;">10</td> </tr> </table> FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA	Nunca	Rara vez	Con frecuencia	Casi siempre	Todo el tiempo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nunca	Rara vez	Con frecuencia	Casi siempre	Todo el tiempo													
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10							

8. Produzco muchas ideas de manera continua o excesiva	INTENSIDAD 10 _____ Muchísimo 9 _____ 8 _____ 7 _____ Mucho 6 _____ 5 _____ Más o menos 4 _____ 3 _____ 2 _____ Un poco 1 _____ 0 _____ Nada																
	GRADO DE MOLESTIA 3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia 2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada 1 <input type="checkbox"/> Molestia leve 0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Nunca</td> <td style="width: 10%;">Rara vez</td> <td style="width: 10%;">Con frecuencia</td> <td style="width: 10%;">Casi siempre</td> <td style="width: 10%;">Todo el tiempo</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;">9</td><td style="text-align: center;">10</td> </tr> </table> FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA	Nunca	Rara vez	Con frecuencia	Casi siempre	Todo el tiempo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nunca	Rara vez	Con frecuencia	Casi siempre	Todo el tiempo													
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10							

<p>9. Con facilidad paso de un tema a otro y por momentos pierdo el hilo de la conversación.</p>	<p>INTENSIDAD</p>
	<p>GRADO DE MOLESTIA</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia 2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada 1 <input type="checkbox"/> Molestia leve 0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia</p>
<p>Nunca Rara vez Con frecuencia Casi siempre Todo el tiempo</p> <p>FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA</p>	

<p>11. Estoy hablando muy pasito, casi no oyen lo que digo</p>	<p>INTENSIDAD</p>
	<p>GRADO DE MOLESTIA</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia 2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada 1 <input type="checkbox"/> Molestia leve 0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia</p>
<p>Nunca Rara vez Con frecuencia Casi siempre Todo el tiempo</p> <p>FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA</p>	

<p>10. Estoy hablando muy fuerte</p>	<p>INTENSIDAD</p>
	<p>GRADO DE MOLESTIA</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia 2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada 1 <input type="checkbox"/> Molestia leve 0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia</p>
<p>Nunca Rara vez Con frecuencia Casi siempre Todo el tiempo</p> <p>FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA</p>	

<p>12. He sentido que soy una persona especialmente importante o que tengo poderes o capacidades especiales</p>	<p>INTENSIDAD</p>
	<p>GRADO DE MOLESTIA</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia 2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada 1 <input type="checkbox"/> Molestia leve 0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia</p>
<p>Nunca Rara vez Con frecuencia Casi siempre Todo el tiempo</p> <p>FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA</p>	

<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>13. Siento que soy un fracasado y veo el futuro negro</p> </div>	INTENSIDAD 10 <input type="checkbox"/> Muchísimo 9 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> Mucho 7 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Más o menos 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Un poco 1 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> Nada																
	GRADO DE MOLESTIA 3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia 2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada 1 <input type="checkbox"/> Molestia leve 0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Nunca</td> <td style="width: 10%;">Rara vez</td> <td style="width: 10%;">Con frecuencia</td> <td style="width: 10%;">Casi siempre</td> <td style="width: 10%;">Todo el tiempo</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;">9</td><td style="text-align: center;">10</td> </tr> </table> FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA	Nunca	Rara vez	Con frecuencia	Casi siempre	Todo el tiempo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nunca	Rara vez	Con frecuencia	Casi siempre	Todo el tiempo													
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10							

<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>14. Siento que muchas cosas malas que han sucedido son por mi culpa</p> </div>	INTENSIDAD 10 <input type="checkbox"/> Muchísimo 9 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> Mucho 7 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Más o menos 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Un poco 1 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> Nada																
	GRADO DE MOLESTIA 3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia 2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada 1 <input type="checkbox"/> Molestia leve 0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Nunca</td> <td style="width: 10%;">Rara vez</td> <td style="width: 10%;">Con frecuencia</td> <td style="width: 10%;">Casi siempre</td> <td style="width: 10%;">Todo el tiempo</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;">9</td><td style="text-align: center;">10</td> </tr> </table> FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA	Nunca	Rara vez	Con frecuencia	Casi siempre	Todo el tiempo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nunca	Rara vez	Con frecuencia	Casi siempre	Todo el tiempo													
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10							

<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>15. Tengo ganas de morirme o de matarme.</p> </div>	INTENSIDAD 10 <input type="checkbox"/> Muchísimo 9 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> Mucho 7 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Más o menos 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Un poco 1 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> Nada																
	GRADO DE MOLESTIA 3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia 2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada 1 <input type="checkbox"/> Molestia leve 0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Nunca</td> <td style="width: 10%;">Rara vez</td> <td style="width: 10%;">Con frecuencia</td> <td style="width: 10%;">Casi siempre</td> <td style="width: 10%;">Todo el tiempo</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;">9</td><td style="text-align: center;">10</td> </tr> </table> FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA	Nunca	Rara vez	Con frecuencia	Casi siempre	Todo el tiempo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nunca	Rara vez	Con frecuencia	Casi siempre	Todo el tiempo													
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10							

<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>16. Mis movimientos están aumentados</p> </div>	INTENSIDAD 10 <input type="checkbox"/> Muchísimo 9 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> Mucho 7 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Más o menos 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Un poco 1 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> Nada																
	GRADO DE MOLESTIA 3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia 2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada 1 <input type="checkbox"/> Molestia leve 0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Nunca</td> <td style="width: 10%;">Rara vez</td> <td style="width: 10%;">Con frecuencia</td> <td style="width: 10%;">Casi siempre</td> <td style="width: 10%;">Todo el tiempo</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;">9</td><td style="text-align: center;">10</td> </tr> </table> FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA	Nunca	Rara vez	Con frecuencia	Casi siempre	Todo el tiempo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nunca	Rara vez	Con frecuencia	Casi siempre	Todo el tiempo													
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10							

<p>17. He notado que me muevo menos y que me fatigo con facilidad</p>	<p>INTENSIDAD</p>
	<p>10 <input type="checkbox"/> Muchísimo</p> <p>9 <input type="checkbox"/></p> <p>8 <input type="checkbox"/></p> <p>7 <input type="checkbox"/> Mucho</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/> Más o menos</p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/> Un poco</p> <p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>0 <input type="checkbox"/> Nada</p>
<p>Nunca Rara vez Con frecuencia Casi siempre Todo el tiempo</p>	<p>GRADO DE MOLESTIA</p>
<p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA</p>	<p>3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Molestia leve</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia</p>

<p>18. Tengo más energía de lo usual para hacer cosas</p>	<p>INTENSIDAD</p>
	<p>10 <input type="checkbox"/> Muchísimo</p> <p>9 <input type="checkbox"/></p> <p>8 <input type="checkbox"/></p> <p>7 <input type="checkbox"/> Mucho</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/> Más o menos</p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/> Un poco</p> <p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>0 <input type="checkbox"/> Nada</p>
<p>Nunca Rara vez Con frecuencia Casi siempre Todo el tiempo</p>	<p>GRADO DE MOLESTIA</p>
<p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA</p>	<p>3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Molestia leve</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia</p>

<p>19. He notado que tengo muchos planes y que podría hacer muchas cosas a la vez.</p>	<p>INTENSIDAD</p>
	<p>10 <input type="checkbox"/> Muchísimo</p> <p>9 <input type="checkbox"/></p> <p>8 <input type="checkbox"/></p> <p>7 <input type="checkbox"/> Mucho</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/> Más o menos</p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/> Un poco</p> <p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>0 <input type="checkbox"/> Nada</p>
<p>Nunca Rara vez Con frecuencia Casi siempre Todo el tiempo</p>	<p>GRADO DE MOLESTIA</p>
<p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA</p>	<p>3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Molestia leve</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia</p>

<p>20. En las noches no duermo o duermo poco y que al levantarme no me siento cansado</p>	<p>INTENSIDAD</p>
	<p>10 <input type="checkbox"/> Muchísimo</p> <p>9 <input type="checkbox"/></p> <p>8 <input type="checkbox"/></p> <p>7 <input type="checkbox"/> Mucho</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/> Más o menos</p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/> Un poco</p> <p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>0 <input type="checkbox"/> Nada</p>
<p>Nunca Rara vez Con frecuencia Casi siempre Todo el tiempo</p>	<p>GRADO DE MOLESTIA</p>
<p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA</p>	<p>3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Molestia leve</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia</p>

21. Mi actividad sexual esta incrementada.	INTENSIDAD 10 <input type="checkbox"/> Muchísimo 9 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> Mucho 7 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Más o menos 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Un poco 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> Nada																
	GRADO DE MOLESTIA 3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia 2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada 1 <input type="checkbox"/> Molestia leve 0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia																
<table border="1"> <tr> <td style="width: 10%;">Nunca</td> <td style="width: 10%;">Rara vez</td> <td style="width: 10%;">Con frecuencia</td> <td style="width: 10%;">Casi siempre</td> <td style="width: 10%;">Todo el tiempo</td> </tr> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td> </tr> </table> FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA	Nunca	Rara vez	Con frecuencia	Casi siempre	Todo el tiempo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nunca	Rara vez	Con frecuencia	Casi siempre	Todo el tiempo													
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10							

22. Me distraigo fácilmente	INTENSIDAD 10 <input type="checkbox"/> Muchísimo 9 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> Mucho 7 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Más o menos 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Un poco 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> Nada																
	GRADO DE MOLESTIA 3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia 2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada 1 <input type="checkbox"/> Molestia leve 0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia																
<table border="1"> <tr> <td style="width: 10%;">Nunca</td> <td style="width: 10%;">Rara vez</td> <td style="width: 10%;">Con frecuencia</td> <td style="width: 10%;">Casi siempre</td> <td style="width: 10%;">Todo el tiempo</td> </tr> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td> </tr> </table> FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA	Nunca	Rara vez	Con frecuencia	Casi siempre	Todo el tiempo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nunca	Rara vez	Con frecuencia	Casi siempre	Todo el tiempo													
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10							

23. Estoy más sociable y más hablador con las personas	INTENSIDAD 10 <input type="checkbox"/> Muchísimo 9 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> Mucho 7 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Más o menos 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Un poco 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> Nada																
	GRADO DE MOLESTIA 3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia 2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada 1 <input type="checkbox"/> Molestia leve 0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia																
<table border="1"> <tr> <td style="width: 10%;">Nunca</td> <td style="width: 10%;">Rara vez</td> <td style="width: 10%;">Con frecuencia</td> <td style="width: 10%;">Casi siempre</td> <td style="width: 10%;">Todo el tiempo</td> </tr> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td> </tr> </table> FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA	Nunca	Rara vez	Con frecuencia	Casi siempre	Todo el tiempo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nunca	Rara vez	Con frecuencia	Casi siempre	Todo el tiempo													
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10							

24. Me comporto de manera imprudente, cometo indiscreciones y no mido las consecuencias de mis actos	INTENSIDAD 10 <input type="checkbox"/> Muchísimo 9 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> Mucho 7 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Más o menos 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Un poco 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> Nada																
	GRADO DE MOLESTIA 3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia 2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada 1 <input type="checkbox"/> Molestia leve 0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia																
<table border="1"> <tr> <td style="width: 10%;">Nunca</td> <td style="width: 10%;">Rara vez</td> <td style="width: 10%;">Con frecuencia</td> <td style="width: 10%;">Casi siempre</td> <td style="width: 10%;">Todo el tiempo</td> </tr> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td> </tr> </table> FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA	Nunca	Rara vez	Con frecuencia	Casi siempre	Todo el tiempo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nunca	Rara vez	Con frecuencia	Casi siempre	Todo el tiempo													
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10							

<p>25. Mi estado de ánimo cambia fácilmente, y que no puedo controlar mi estado de ánimo</p>	<p>INTENSIDAD</p>																
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Nunca</td> <td>Rara vez</td> <td>Con frecuencia</td> <td>Casi siempre</td> <td>Todo el tiempo</td> </tr> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td> <td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td> </tr> </table> <p>FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA</p>	Nunca	Rara vez	Con frecuencia	Casi siempre	Todo el tiempo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<p>GRADO DE MOLESTIA</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia 2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada 1 <input type="checkbox"/> Molestia leve 0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia</p>
Nunca	Rara vez	Con frecuencia	Casi siempre	Todo el tiempo													
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10							

<p>27. Tengo dificultades para evaluar y considerar las consecuencias de mis acciones</p>	<p>INTENSIDAD</p>																
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Nunca</td> <td>Rara vez</td> <td>Con frecuencia</td> <td>Casi siempre</td> <td>Todo el tiempo</td> </tr> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td> <td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td> </tr> </table> <p>FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA</p>	Nunca	Rara vez	Con frecuencia	Casi siempre	Todo el tiempo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<p>GRADO DE MOLESTIA</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia 2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada 1 <input type="checkbox"/> Molestia leve 0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia</p>
Nunca	Rara vez	Con frecuencia	Casi siempre	Todo el tiempo													
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10							

<p>26. He estado agresivo, Beligerante, hostil y violento con las personas o con el medio que me rodea</p>	<p>INTENSIDAD</p>																
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Nunca</td> <td>Rara vez</td> <td>Con frecuencia</td> <td>Casi siempre</td> <td>Todo el tiempo</td> </tr> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td> <td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td> </tr> </table> <p>FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA</p>	Nunca	Rara vez	Con frecuencia	Casi siempre	Todo el tiempo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<p>GRADO DE MOLESTIA</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia 2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada 1 <input type="checkbox"/> Molestia leve 0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia</p>
Nunca	Rara vez	Con frecuencia	Casi siempre	Todo el tiempo													
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10							

ANEXO 5 VERSION ESCALA EN FORMA DE TABLA

ESCALA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL PARA MANÍA (EMUN)
AUTO-REPORTE



NO NOMBRE: _____ C.C.: _____

ITEM	FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA / INTENSIDAD										GRADO DE MOLESTIA		
	NINGUNO	SUELTAS		MUY FRECUENTE		QUASI DIARIAS		TODOS LOS DIAS		SEVERA MOLESTIA	LEVE MOLESTIA		
1 Mi estado de animo se ha caracterizado por una gran irritabilidad, enfria o mal genio.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SEVERA MOLESTIA	2
	NUNCA										SEVERA MOLESTIA	2	
	NUNCA										SEVERA MOLESTIA	2	
2 He estado con aburrimiento y desganado	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SEVERA MOLESTIA	2
	NUNCA										SEVERA MOLESTIA	2	
	NUNCA										SEVERA MOLESTIA	2	
3 Mi estado de animo se ha caracterizado por una gran tristesa	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SEVERA MOLESTIA	2
	NUNCA										SEVERA MOLESTIA	2	
	NUNCA										SEVERA MOLESTIA	2	
4 Siento que nada me atrae y que no puedo disfrutar nada	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SEVERA MOLESTIA	2
	NUNCA										SEVERA MOLESTIA	2	
	NUNCA										SEVERA MOLESTIA	2	
5 Me he sentido exageradamente pasivista.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SEVERA MOLESTIA	2
	NUNCA										SEVERA MOLESTIA	2	
	NUNCA										SEVERA MOLESTIA	2	
6 Con facilidad paso de un tema a otro y por momentos pierdo el hilo de la conversacion.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SEVERA MOLESTIA	2
	NUNCA										SEVERA MOLESTIA	2	
	NUNCA										SEVERA MOLESTIA	2	
7 En mi mente se produce una gran cantidad de ideas de manera continua o sucesiva.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SEVERA MOLESTIA	2
	NUNCA										SEVERA MOLESTIA	2	
	NUNCA										SEVERA MOLESTIA	2	
8 Estoy hablando muy pausado, casi no oyes lo que digo.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SEVERA MOLESTIA	2
	NUNCA										SEVERA MOLESTIA	2	
	NUNCA										SEVERA MOLESTIA	2	
9 Estoy hablando muy fuerte, mi voz puede oirse a distancia.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SEVERA MOLESTIA	2
	NUNCA										SEVERA MOLESTIA	2	
	NUNCA										SEVERA MOLESTIA	2	

ITEM	FRECUECIA DURANTE LA SEMANA / INTENSIDAD										GRADO DE MOLESTIA		
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NINGUNA MOLESTIA	0
10 Siento que soy un fracasado y veo el futuro negro.	NINGUNA SENSACION DE FRECUENCIA DE QUE SE DAJE TODO EL TIEMPO										NINGUNA MOLESTIA	3	
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	MOLESTIA MODERADA	2
	NINGUNA UNIDAD NINGUNA UNIDAD NINGUNA UNIDAD NINGUNA UNIDAD										MOLESTIA LEVE	1	
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NINGUNA MOLESTIA	0
11 He sentido que soy una persona especialmente importante o que tengo poderes o capacidades especiales.	NINGUNA SENSACION DE FRECUENCIA DE QUE SE DAJE TODO EL TIEMPO										NINGUNA MOLESTIA	3	
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	MOLESTIA MODERADA	2
	NINGUNA UNIDAD NINGUNA UNIDAD NINGUNA UNIDAD NINGUNA UNIDAD										MOLESTIA LEVE	1	
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NINGUNA MOLESTIA	0
12 Tengo ganas de morir o de matarme.	NINGUNA SENSACION DE FRECUENCIA DE QUE SE DAJE TODO EL TIEMPO										NINGUNA MOLESTIA	3	
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	MOLESTIA MODERADA	2
	NINGUNA UNIDAD NINGUNA UNIDAD NINGUNA UNIDAD NINGUNA UNIDAD										MOLESTIA LEVE	1	
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NINGUNA MOLESTIA	0
13 Siento que muchas cosas malas que han sucedido son por mi culpa.	NINGUNA SENSACION DE FRECUENCIA DE QUE SE DAJE TODO EL TIEMPO										NINGUNA MOLESTIA	3	
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	MOLESTIA MODERADA	2
	NINGUNA UNIDAD NINGUNA UNIDAD NINGUNA UNIDAD NINGUNA UNIDAD										MOLESTIA LEVE	1	
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NINGUNA MOLESTIA	0
14 He notado que me muero menos y que me fatigo con facilidad.	NINGUNA SENSACION DE FRECUENCIA DE QUE SE DAJE TODO EL TIEMPO										NINGUNA MOLESTIA	3	
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	MOLESTIA MODERADA	2
	NINGUNA UNIDAD NINGUNA UNIDAD NINGUNA UNIDAD NINGUNA UNIDAD										MOLESTIA LEVE	1	
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NINGUNA MOLESTIA	0
15 Mis movimientos están aumentados, he notado que estoy muy activo y me muero más.	NINGUNA SENSACION DE FRECUENCIA DE QUE SE DAJE TODO EL TIEMPO										NINGUNA MOLESTIA	3	
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	MOLESTIA MODERADA	2
	NINGUNA UNIDAD NINGUNA UNIDAD NINGUNA UNIDAD NINGUNA UNIDAD										MOLESTIA LEVE	1	
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NINGUNA MOLESTIA	0
16 He notado que tengo muchos planes y que podés hacer muchas cosas a la vez.	NINGUNA SENSACION DE FRECUENCIA DE QUE SE DAJE TODO EL TIEMPO										NINGUNA MOLESTIA	3	
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	MOLESTIA MODERADA	2
	NINGUNA UNIDAD NINGUNA UNIDAD NINGUNA UNIDAD NINGUNA UNIDAD										MOLESTIA LEVE	1	
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NINGUNA MOLESTIA	0
17 Tengo más energía de lo usual para hacer cosas.	NINGUNA SENSACION DE FRECUENCIA DE QUE SE DAJE TODO EL TIEMPO										NINGUNA MOLESTIA	3	
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	MOLESTIA MODERADA	2
	NINGUNA UNIDAD NINGUNA UNIDAD NINGUNA UNIDAD NINGUNA UNIDAD										MOLESTIA LEVE	1	
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NINGUNA MOLESTIA	0
18 Mi actividad sexual está incrementada.	NINGUNA SENSACION DE FRECUENCIA DE QUE SE DAJE TODO EL TIEMPO										NINGUNA MOLESTIA	3	
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	MOLESTIA MODERADA	2
	NINGUNA UNIDAD NINGUNA UNIDAD NINGUNA UNIDAD NINGUNA UNIDAD										MOLESTIA LEVE	1	
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NINGUNA MOLESTIA	0
19 En las noches no duermo o duermo poco y a pesar de eso al levantarme no me	NINGUNA SENSACION DE FRECUENCIA DE QUE SE DAJE TODO EL TIEMPO										NINGUNA MOLESTIA	3	
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	MOLESTIA MODERADA	2

siento cansado.		FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA / INTENSIDAD									GRADO DE MOLESTIA			
ITEM		FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA / INTENSIDAD									GRADO DE MOLESTIA			
		NUNCA			SÍ, POCAS VECES			SÍ, FRECUENTEMENTE			GRADO DE MOLESTIA			
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	MOLESTIA LEVE	MOLESTIA MODERADA
20	Estoy más sociable y más hablador con las personas.	FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA / INTENSIDAD									MOLESTIA LEVE	1		
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	MOLESTIA LEVE	0
		NUNCA			SÍ, POCAS VECES			SÍ, FRECUENTEMENTE			GRADO DE MOLESTIA			
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	MOLESTIA LEVE	2
		FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA / INTENSIDAD									MOLESTIA LEVE	1		
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	MOLESTIA LEVE	0
21	Me distraigo fácilmente.	FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA / INTENSIDAD									MOLESTIA LEVE	2		
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	MOLESTIA MODERADA	2
		FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA / INTENSIDAD									MOLESTIA LEVE	1		
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	MOLESTIA LEVE	0
22	Mi estado de ánimo cambia fácilmente, me cuesta trabajo controlar mis emociones.	FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA / INTENSIDAD									MOLESTIA LEVE	2		
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	MOLESTIA MODERADA	2
		FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA / INTENSIDAD									MOLESTIA LEVE	1		
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	MOLESTIA LEVE	0
23	Me comporto de manera imprudente, como indiscreciones y no mido las consecuencias de mis actos.	FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA / INTENSIDAD									MOLESTIA LEVE	2		
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	MOLESTIA MODERADA	2
		FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA / INTENSIDAD									MOLESTIA LEVE	1		
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	MOLESTIA LEVE	0
24	Tengo dificultades para analizar y evaluar las consecuencias de mis acciones.	FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA / INTENSIDAD									MOLESTIA LEVE	2		
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	MOLESTIA MODERADA	2
		FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA / INTENSIDAD									MOLESTIA LEVE	1		
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	MOLESTIA LEVE	0
25	He estado agresivo, desafiante, hostil y violento con las personas o con el medio que me rodea.	FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA / INTENSIDAD									MOLESTIA LEVE	2		
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	MOLESTIA MODERADA	2
		FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA / INTENSIDAD									MOLESTIA LEVE	1		
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	MOLESTIA LEVE	0
26	Mi estado de ánimo se ha caracterizado por una gran alegría.	FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA / INTENSIDAD									MOLESTIA LEVE	2		
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	MOLESTIA MODERADA	2
		FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA / INTENSIDAD									MOLESTIA LEVE	1		
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	MOLESTIA LEVE	0
27	Los demás me han comentado que estoy exageradamente o más alegre de lo normal.	FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA / INTENSIDAD									MOLESTIA LEVE	2		
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	MOLESTIA MODERADA	2
		FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA / INTENSIDAD									MOLESTIA LEVE	1		
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	MOLESTIA LEVE	0

ANEXO 6 MODELO FINAL DE ESCALA EN AUTO REPORTE (EMUN)

Esta es una escala para medir algunas características del trastorno bipolar. La escala mide 27 síntomas en tres aspectos: Intensidad, frecuencia y grado de molestia que le generaron a usted estas manifestaciones de la enfermedad. Para llenar la escala tenga en cuenta lo que ha sentido en la última semana o lo que sintió durante la semana en que estuvo más grave (si no tiene síntomas recientemente considere solo lo de la semana en que estuvo más grave, no importa cuándo haya sido).

Para ayudarlo a calificar su opinión, las escalas de intensidad y frecuencia tienen unas palabras que buscan que usted pueda ubicar más fácilmente su percepción de lo que le ocurrió cuando estaba con los síntomas.

Para calificar la INTENSIDAD de lo que sintió, marque con una equis sobre alguno de los números o de las rayas de la escala. Usted puede marcar cualquier número, ente cero y 10, para expresar su opinión de qué tan intensos fueron los síntomas que percibió.

Para calificar la FRECUENCIA del síntoma durante el período de una semana, marque con una equis sobre alguno de los números o de las rayas de la escala. Usted puede marcar cualquier número, ente cero y 10, para expresar su opinión de qué tan frecuentes durante la semana fueron los síntomas que percibió.

Para calificar el grado de molestia, marque con una equis dentro del cuadro que está al frente de la frase que mejor represente su opinión.

A continuación se muestra un ejemplo de cómo un paciente ha calificado uno de los síntomas de la escala:

<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; display: inline-block;"> <p><i>Mi estado de ánimo se ha caracterizado por una gran alegría</i></p> </div>		INTENSIDAD																															
		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 10px;"></td> <td style="text-align: right;">Muchísimo</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">9</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 10px;"></td> <td style="text-align: right;">Mucho <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 10px;"></td> <td style="text-align: right;">Más o menos</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">7</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 10px;"></td> <td style="text-align: right;">Un poco</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 10px;"></td> <td style="text-align: right;">Nada</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 10px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 10px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 10px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 10px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 10px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 10px;"></td> <td></td> </tr> </table>	10		Muchísimo	9		Mucho <input checked="" type="checkbox"/>	8		Más o menos	7		Un poco	6		Nada	5			4			3			2			1			0
10		Muchísimo																															
9		Mucho <input checked="" type="checkbox"/>																															
8		Más o menos																															
7		Un poco																															
6		Nada																															
5																																	
4																																	
3																																	
2																																	
1																																	
0																																	
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Nunca</td> <td style="text-align: center;">Rara vez</td> <td style="text-align: center;">Con frecuencia</td> <td style="text-align: center;">Casi siempre</td> <td style="text-align: center;">Todo el tiempo</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">10</td> <td colspan="4"></td> </tr> </table>	Nunca	Rara vez	Con frecuencia	Casi siempre	Todo el tiempo	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10					<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="text-align: right;">Mucha molestia</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="text-align: right;">Molestia moderada <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="text-align: right;">Molestia leve</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="text-align: right;">Ninguna molestia</td> </tr> </table>	3		Mucha molestia	2		Molestia moderada <input checked="" type="checkbox"/>	1		Molestia leve	0		Ninguna molestia
Nunca	Rara vez	Con frecuencia	Casi siempre	Todo el tiempo																													
0	1	2	3	4																													
5	6	7	8	9																													
10																																	
3		Mucha molestia																															
2		Molestia moderada <input checked="" type="checkbox"/>																															
1		Molestia leve																															
0		Ninguna molestia																															
FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA																																	

<p>1</p> <p>Mi estado de ánimo se ha caracterizado por una gran irritabilidad, rabia o mal genio.</p>	<p>INTENSIDAD</p>
	<p>GRADO DE MOLESTIA</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Molestia leve</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia</p>
<p>Nunca Rara vez Con frecuencia Casi siempre Todo el tiempo</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA</p>	

<p>2</p> <p>He estado con aburrimiento y desgano.</p>	<p>INTENSIDAD</p>
	<p>GRADO DE MOLESTIA</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Molestia leve</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia</p>
<p>Nunca Rara vez Con frecuencia Casi siempre Todo el tiempo</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA</p>	

<p>3</p> <p>Mi estado de ánimo se ha caracterizado por una gran tristeza.</p>	<p>INTENSIDAD</p>
	<p>GRADO DE MOLESTIA</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Molestia leve</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia</p>
<p>Nunca Rara vez Con frecuencia Casi siempre Todo el tiempo</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA</p>	

<p>4</p> <p>Siento que nada me atrae y que no puedo disfrutar nada.</p>	<p>INTENSIDAD</p>
	<p>GRADO DE MOLESTIA</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Molestia leve</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia</p>
<p>Nunca Rara vez Con frecuencia Casi siempre Todo el tiempo</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA</p>	

<p>Me he sentido exageradamente pesimista.</p>		<p>INTENSIDAD</p>	
<p>Nunca Rara vez Con frecuencia Casi siempre Todo el tiempo</p>		<p>GRADO DE MOLESTIA</p>	
		<p>3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia 2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada 1 <input type="checkbox"/> Molestia leve 0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia</p>	
<p>FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA</p>			

<p>Con facilidad paso de un tema a otro y por momentos pierdo el hilo de la conversación.</p>		<p>INTENSIDAD</p>	
<p>Nunca Rara vez Con frecuencia Casi siempre Todo el tiempo</p>		<p>GRADO DE MOLESTIA</p>	
		<p>3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia 2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada 1 <input type="checkbox"/> Molestia leve 0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia</p>	
<p>FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA</p>			

<p>En mi mente se produce una gran cantidad de ideas de manera continua o excesiva.</p>		<p>INTENSIDAD</p>	
<p>Nunca Rara vez Con frecuencia Casi siempre Todo el tiempo</p>		<p>GRADO DE MOLESTIA</p>	
		<p>3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia 2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada 1 <input type="checkbox"/> Molestia leve 0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia</p>	
<p>FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA</p>			

<p>Estoy hablando muy pasito, casi no oyen lo que digo.</p>		<p>INTENSIDAD</p>	
<p>Nunca Rara vez Con frecuencia Casi siempre Todo el tiempo</p>		<p>GRADO DE MOLESTIA</p>	
		<p>3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia 2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada 1 <input type="checkbox"/> Molestia leve 0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia</p>	
<p>FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA</p>			

<p>Estoy hablando muy fuerte, mi voz puede oírse a distancia.</p> <p style="text-align: right;">9</p>	<p>INTENSIDAD</p> <p>10 <input type="checkbox"/> Muchísimo</p> <p>9 <input type="checkbox"/></p> <p>8 <input type="checkbox"/></p> <p>7 <input type="checkbox"/> Mucho</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/> Más o menos</p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/> Un poco</p> <p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>0 <input type="checkbox"/> Nada</p>
	<p>GRADO DE MOLESTIA</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Molestia leve</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia</p>
<p>Nunca Rara vez Con frecuencia Casi siempre Todo el tiempo</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA</p>	

<p>Siento que soy un fracasado y veo el futuro negro.</p> <p style="text-align: right;">10</p>	<p>INTENSIDAD</p> <p>10 <input type="checkbox"/> Muchísimo</p> <p>9 <input type="checkbox"/></p> <p>8 <input type="checkbox"/></p> <p>7 <input type="checkbox"/> Mucho</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/> Más o menos</p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/> Un poco</p> <p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>0 <input type="checkbox"/> Nada</p>
	<p>GRADO DE MOLESTIA</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Molestia leve</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia</p>
<p>Nunca Rara vez Con frecuencia Casi siempre Todo el tiempo</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA</p>	

<p>He sentido que soy una persona especialmente importante o que tengo poderes o capacidades especiales.</p> <p style="text-align: right;">11</p>	<p>INTENSIDAD</p> <p>10 <input type="checkbox"/> Muchísimo</p> <p>9 <input type="checkbox"/></p> <p>8 <input type="checkbox"/></p> <p>7 <input type="checkbox"/> Mucho</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/> Más o menos</p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/> Un poco</p> <p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>0 <input type="checkbox"/> Nada</p>
	<p>GRADO DE MOLESTIA</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Molestia leve</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia</p>
<p>Nunca Rara vez Con frecuencia Casi siempre Todo el tiempo</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA</p>	

<p>Tengo ganas de morirme o de matarme.</p> <p style="text-align: right;">12</p>	<p>INTENSIDAD</p> <p>10 <input type="checkbox"/> Muchísimo</p> <p>9 <input type="checkbox"/></p> <p>8 <input type="checkbox"/></p> <p>7 <input type="checkbox"/> Mucho</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/> Más o menos</p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/> Un poco</p> <p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>0 <input type="checkbox"/> Nada</p>
	<p>GRADO DE MOLESTIA</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Molestia leve</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia</p>
<p>Nunca Rara vez Con frecuencia Casi siempre Todo el tiempo</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA</p>	

<p>Siento que muchas cosas malas que han sucedido son por mi culpa.</p> <p style="text-align: right;">13</p>	<p>INTENSIDAD</p>
	<p>GRADO DE MOLESTIA</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Molestia leve</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia</p>
<p>Nunca Rara vez Con frecuencia Casi siempre Todo el tiempo</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p style="text-align: center;">FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA</p>	

<p>He notado que me muevo menos y que me fatigo con facilidad.</p> <p style="text-align: right;">14</p>	<p>INTENSIDAD</p>
	<p>GRADO DE MOLESTIA</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Molestia leve</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia</p>
<p>Nunca Rara vez Con frecuencia Casi siempre Todo el tiempo</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p style="text-align: center;">FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA</p>	

<p>Mis movimientos están aumentados, he notado que estoy muy activo y me muevo más.</p> <p style="text-align: right;">15</p>	<p>INTENSIDAD</p>
	<p>GRADO DE MOLESTIA</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Molestia leve</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia</p>
<p>Nunca Rara vez Con frecuencia Casi siempre Todo el tiempo</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p style="text-align: center;">FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA</p>	

<p>He notado que tengo muchos planes y que podría hacer muchas cosas a la vez.</p> <p style="text-align: right;">16</p>	<p>INTENSIDAD</p>
	<p>GRADO DE MOLESTIA</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Molestia leve</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia</p>
<p>Nunca Rara vez Con frecuencia Casi siempre Todo el tiempo</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p style="text-align: center;">FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA</p>	

<p>Tengo más energía de lo usual para hacer cosas.</p> <p style="text-align: right;">17</p>		<p>INTENSIDAD</p> <p>10 _____ Muchísimo</p> <p>9 _____</p> <p>8 _____</p> <p>7 _____ Mucho</p> <p>6 _____</p> <p>5 _____ Más o menos</p> <p>4 _____</p> <p>3 _____</p> <p>2 _____ Un poco</p> <p>1 _____</p> <p>0 _____ Nada</p>
		<p>GRADO DE MOLESTIA</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Molestia leve</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia</p>
<p>Nunca Rara vez Con frecuencia Casi siempre Todo el tiempo</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p style="text-align: center;">FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA</p>		

<p>Mi actividad sexual esta incrementada.</p> <p style="text-align: right;">18</p>		<p>INTENSIDAD</p> <p>10 _____ Muchísimo</p> <p>9 _____</p> <p>8 _____</p> <p>7 _____ Mucho</p> <p>6 _____</p> <p>5 _____ Más o menos</p> <p>4 _____</p> <p>3 _____</p> <p>2 _____ Un poco</p> <p>1 _____</p> <p>0 _____ Nada</p>
		<p>GRADO DE MOLESTIA</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Molestia leve</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia</p>
<p>Nunca Rara vez Con frecuencia Casi siempre Todo el tiempo</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p style="text-align: center;">FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA</p>		

<p>En las noches no duermo o duermo poco y a pesar de eso al levantarme no me siento cansado.</p> <p style="text-align: right;">19</p>		<p>INTENSIDAD</p> <p>10 _____ Muchísimo</p> <p>9 _____</p> <p>8 _____</p> <p>7 _____ Mucho</p> <p>6 _____</p> <p>5 _____ Más o menos</p> <p>4 _____</p> <p>3 _____</p> <p>2 _____ Un poco</p> <p>1 _____</p> <p>0 _____ Nada</p>
		<p>GRADO DE MOLESTIA</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Molestia leve</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia</p>
<p>Nunca Rara vez Con frecuencia Casi siempre Todo el tiempo</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p style="text-align: center;">FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA</p>		

<p>Estoy más sociable y más hablador con las personas.</p> <p style="text-align: right;">20</p>		<p>INTENSIDAD</p> <p>10 _____ Muchísimo</p> <p>9 _____</p> <p>8 _____</p> <p>7 _____ Mucho</p> <p>6 _____</p> <p>5 _____ Más o menos</p> <p>4 _____</p> <p>3 _____</p> <p>2 _____ Un poco</p> <p>1 _____</p> <p>0 _____ Nada</p>
		<p>GRADO DE MOLESTIA</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Molestia leve</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia</p>
<p>Nunca Rara vez Con frecuencia Casi siempre Todo el tiempo</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p style="text-align: center;">FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA</p>		

<p>Me distraigo fácilmente.</p> <p>21</p>	INTENSIDAD 10 <input type="checkbox"/> Muchísimo 9 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> Mucho 6 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Más o menos 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Un poco 1 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> Nada
	GRADO DE MOLESTIA 3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia 2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada 1 <input type="checkbox"/> Molestia leve 0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia
Nunca Rara vez Con frecuencia Casi siempre Todo el tiempo 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA	

<p>Mi estado de ánimo cambia fácilmente, me cuesta trabajo controlar mis emociones.</p> <p>22</p>	INTENSIDAD 10 <input type="checkbox"/> Muchísimo 9 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> Mucho 6 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Más o menos 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Un poco 1 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> Nada
	GRADO DE MOLESTIA 3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia 2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada 1 <input type="checkbox"/> Molestia leve 0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia
Nunca Rara vez Con frecuencia Casi siempre Todo el tiempo 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA	

<p>Me comporto de manera imprudente, cometo indiscreciones y no mido las consecuencias de mis actos.</p> <p>23</p>	INTENSIDAD 10 <input type="checkbox"/> Muchísimo 9 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> Mucho 6 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Más o menos 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Un poco 1 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> Nada
	GRADO DE MOLESTIA 3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia 2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada 1 <input type="checkbox"/> Molestia leve 0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia
Nunca Rara vez Con frecuencia Casi siempre Todo el tiempo 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA	

<p>Tengo dificultades para analizar y evaluar las consecuencias de mis acciones.</p> <p>24</p>	INTENSIDAD 10 <input type="checkbox"/> Muchísimo 9 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> Mucho 6 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Más o menos 4 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Un poco 1 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> Nada
	GRADO DE MOLESTIA 3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia 2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada 1 <input type="checkbox"/> Molestia leve 0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia
Nunca Rara vez Con frecuencia Casi siempre Todo el tiempo 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA	

<p>He estado agresivo, desafiante, hostil y violento con las personas o con el medio que me rodea.</p> <p style="text-align: right;">25</p>		<p>INTENSIDAD</p>
<p>GRADO DE MOLESTIA</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Molestia leve</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia</p>		<p>GRADO DE MOLESTIA</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Molestia leve</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia</p>
<p>Nunca Rara vez Con frecuencia Casi siempre Todo el tiempo</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA</p>		<p>Nunca Rara vez Con frecuencia Casi siempre Todo el tiempo</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA</p>

<p>Mi estado de ánimo se ha caracterizado por una gran alegría.</p> <p style="text-align: right;">26</p>		<p>INTENSIDAD</p>
<p>GRADO DE MOLESTIA</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Molestia leve</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia</p>		<p>GRADO DE MOLESTIA</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Molestia leve</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia</p>
<p>Nunca Rara vez Con frecuencia Casi siempre Todo el tiempo</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA</p>		<p>Nunca Rara vez Con frecuencia Casi siempre Todo el tiempo</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA</p>

<p>Los demás me han comentado que estoy exageradamente o más alegre de lo normal.</p> <p style="text-align: right;">27</p>		<p>INTENSIDAD</p>
<p>GRADO DE MOLESTIA</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Molestia leve</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia</p>		<p>GRADO DE MOLESTIA</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Mucha molestia</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Molestia moderada</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Molestia leve</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Ninguna molestia</p>
<p>Nunca Rara vez Con frecuencia Casi siempre Todo el tiempo</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA</p>		<p>Nunca Rara vez Con frecuencia Casi siempre Todo el tiempo</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>FRECUENCIA DURANTE LA SEMANA</p>

ANEXO 7
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo , _____ he sido informado que el Hospital _____ y la Universidad _____ están realizando un estudio para construir un instrumento que oriente la entrevista que se le practica a pacientes con enfermedad bipolar. El propósito del estudio es desarrollar una escala que permita diagnosticar y medir más adecuadamente esta enfermedad.

Entiendo que se me ha invitado a participar del estudio porque presento síntomas de esa enfermedad y que dentro de la investigación no se me realizarán estudios, exámenes clínicos adicionales ni otros procedimientos médicos diferentes a los que me deben efectuar para el diagnóstico y tratamiento de mi enfermedad.

Yo he elegido libremente participar en el estudio. Entendiendo que para esto:

1. Debo participar en una entrevista que durará aproximadamente 30 minutos, en la que estaré yo junto con dos o tres psiquiatras, cualquiera de los cuales puede hacerme preguntas sobre los síntomas de mi enfermedad.

2. Debe ser revisada mi historia clínica así como mis exámenes de laboratorio.

Entiendo que mi participación es enteramente voluntaria y que si me rehusó a contestar cualquier pregunta es mi elección, así como que puedo retirarme voluntariamente en cualquier momento del estudio sin que esto ocasione algún tipo de sanción o se vea afectado el servicio de salud que se me ofrece.

Entiendo que participar en el estudio no conlleva riesgo alguno, que no obtendré beneficio individual y que se espera que el beneficio sea recibido por otros pacientes mediante el conocimiento ganado por medio del presente estudio.

Entiendo que la información obtenida de mí será tratada de manera confidencial y que yo no voy a ser personalmente identificado en los resultados del estudio.

Se me ha preguntado si tengo alguna duda acerca del estudio en este momento. Sé que si en futuro tuviera alguna duda del mismo puedo contactar al Dr. _____ en el Hospital _____.

Firma del entrevistado
C.C. No.

Firma del testigo
C.C. No.

11 REFERENCIAS

1. Guimón J, Mezzich JE, Berrios GE: Diagnóstico en Psiquiatría. , Barcelona: Salvat Editores: 1988. p.16-19.
2. Berner P. Y cols: Criterios diagnósticos para la esquizofrenia y las psicosis afectivas. Barcelona: Espaxs: 1986.
3. Bourgeois ML, Verdoux H. Trastornos Bipolares del Estado de Ánimo. Barcelona: Masson S.A: 1997. p.23-33.
4. Guimón J, Mezzich JE, Berrios GE: Diagnóstico en Psiquiatría. , Barcelona: Salvat Editores: 1988. p.16-19.
5. Strauss JS: A comprehensive approach to psychiatric diagnosis. Am J Psychiatry 1975;132: 1193.
6. Sánchez R, García M, Velásquez J: Influencia del cambio de sistema de clasificación diagnóstica sobre indicadores hospitalarios. Boletín Epidemiológico de Antioquia 1996;23:110-121.
7. Rice DP, Miller LS: The economic burden of affective disorders. Br J Psychiatry 1995;34(Suppl 27):34-42.
8. Kessler RC, McGonagle KA, Zhao S, et al: Lifetime and 12-month prevalence of DSM-III-R psychiatric disorders in the United States. Arch Gen Psychiatry 1994;51:8-19.
9. Lish JD, Dime-Meenan S, Whybrow PC, et al: The National Depressive and Manic-Depressive Association (DMDA) survey of bipolar members. J Affect Disord 1994;31:281-294.
10. Post RM: Issues in the long-term management of bipolar affective illness. Psychiatric Annals 1993;23:86-93.
11. Ricardo Sánchez Pedraza; Luis Eduardo Jaramillo; Carlos Gómez-Restrepo. Desarrollo y validación de una escala para medir síntomas maníacos: Escala para Manía de la Universidad Nacional de Colombia (EMUN). REVISTA COLOMBIANA DE PSIQUIATRÍA. 2008 DIC;37(4):516-537.
12. Kaplan HI, Sadock BJ, Grebb JA. Synopsis of Psychiatry. Baltimore: Williams & Wilkins: 1994. p.516-555.

13. Bowden CL: The clinical approach to the differential diagnosis of bipolar disorder. *Psychiatric Annals* 1993;23:57-63.
14. World Health Organization: The ICD-10 Classification of mental and behavioral disorders: Clinical descriptions and diagnostic guidelines. Geneva:World Health Organization:1992.
15. American Psychiatric Association: Diagnostic and statistical manual of mental disorders, ed 4 revised (DSM-IV). Washington, DC: American Psychiatric Press: 1994.
16. Weissman MM, Bland RC, Canino GJ, et al: Cross-national epidemiology of major depression and bipolar disorder. *JAMA* 1996;276:293-299.
17. Roy-Byrne P, Post R, Uhde TW, et al: The longitudinal course of recurrent affective illness: Life chart data from research patients at the NIMH. *Acta Psychiatr Scand* 1985;71:34.
18. Vestergaard P, Aagaard J: Five-year mortality in lithium-treated manic-depressive patients. *J Affect Disord* 1991;21:33-38.
19. Streiner DL, Norman GR. Health measurement scales: a practical guide to their development and use. Oxford: Oxford University Press: 1989, pp 4-14.
20. Bowling A. Measuring Health. A review of quality of life measurement scales. Buckingham: Open University Press: 1997, pp 9-15.
21. DeVellis RF. Scale development. Newbury Park: SAGE Publications: 1991, pp 43-50.
22. McDowell I, Newell C. Measuring Health. A guide to rating scales and questionnaires. New York: Oxford University Press: 1996, pp 35-36.
23. Axelson D, Birmaher BJ, Brent D, Wassick S, Hoover C, Bridge J, Ryan N. A preliminary study of the Kiddie Schedule for Affective Disorders and Schizophrenia for School-Age Children mania rating scale for children and adolescents. *J Child Adolesc Psychopharmacol*. 2003 Winter;13(4):463-70.
24. Altman EG, Hedeker D, Peterson JL, Davis JM. The Altman Self-Rating Mania Scale. *Biol Psychiatry*. 1997 Nov 15;42(10):948-55.

25. Vilela JA, Crippa JA, Del-Ben CM, Loureiro SR. Reliability and validity of a Portuguese version of the Young Mania Rating Scale. *Braz J Med Biol Res.* 2005 Sep;38(9):1429-39. Epub 2005 Aug 26.
26. Pavuluri MN, Henry DB, Devineni B, Carbray JA, Birmaher B. Child mania rating scale: development, reliability, and validity. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry.* 2006 May;45(5):550-60.
27. Youngstrom ea, danielson ck, findling rl, gracious bl, calabrese jr. Factor structure of the young mania rating scale for use with youths ages 5 to 17 years. *j clin child adolesc psychol.* 2002 dec;31(4):567-72.
28. Lindenmayer JP, Bossie CA, Kujawa M, Zhu Y, Canuso CM. Dimensions of psychosis in patients with bipolar mania as measured by the positive and negative syndrome scale. *Psychopathology.* 2008;41(4):264-70. Epub 2008 Apr 26.
29. Bech P, Bolwig T.G, Dein E, Jacobsen O, Gram L F. Quantitative rating of manic states. Correlation between clinical assessment and Beigel's objective rating scale. *Acta psychiatry Scand* 1975;52: 1-6.
30. Streiner DL, Norman GR. *Health measurement scales: a practical guide to their development and use.* Oxford: Oxford University Press: 1989.
31. Donner A, Eliasziw M: Sample size requirements for reliability studies. *Statistics in Medicine* 1987;6:441-448.