



**ALUMNA: FANY GISELLE OSEGUERA FINO.**

**GRADO: 6° CUATRIMESTRE.**

**GRUPO: "A" PSICOLOGIA.**

**ACTIVIDAD: TAREA 2.**

**PROFESORA: LUIS MIGUEL.**

**MATERIA: EVALUACION PSICOLOGICA CLINICA.**

## Referencias

Muñoz, M. (s.f.). *Manual práctico de Evaluación psicológica clínica*. Vallehermoso, 34. 28015 Madrid: SINTESIS.

Evaluación para el diagnóstico.

Evaluación para el diagnóstico.

En algunas ocasiones es conveniente o necesario establecer un diagnóstico sin poder completar el proceso de evaluación.  
también resulta de interés conocer los instrumentos diagnósticos y su funcionamiento aislado para poder integrarlos mejor, completos o de forma fragmentada, en el proceso de EPC.

El diagnóstico en el proceso de evaluación clínica.

Diagnóstico:

Es el proceso por el cual se determina si los problemas que afectan a una persona cumplen todos los criterios de un trastorno psicológico, que vienen especificados en las clasificaciones diagnósticas al uso (DSM-IV-TR y CIE-10).

Sistemas de diagnóstico actuales: DSM-IV-TR y CIE-10.

La versión DSM-IV-TR vigente en la actualidad es simplemente una revisión del texto para corregir errores y ajustarlo a los requerimientos políticos y científicos del momento.  
CIE-10 fue respaldada por la Cuadragésima Tercera Asamblea Mundial de la Salud en mayo de 1990 y se empezó a usar en los Estados Miembros de la Organización Mundial de la Salud (OMS) a partir de 1994.

Algunos autores siguen prefiriendo emplear el DSM-IV-TR especialmente por su mayor claridad en las descripciones de los criterios y de los trastornos.

Formas de proceder en el diagnóstico de los trastornos mentales

Instrumentos y técnicas de diagnóstico que comprenden cuestionarios, entrevistas estructuradas, pautas de entrevista semiestructurada y, evidentemente, propuestas para la inclusión de las categorías en los procesos de EPC

De forma complementaria a los criterios tradicionales, deben considerarse los siguientes criterios de calidad, unidos a la validez:

- Sensibilidad: es el porcentaje de casos verdaderos que se clasifican correctamente (verdaderos positivos; una baja sensibilidad provoca infradetección de casos).
- Especificidad: se refiere al porcentaje de no casos que se identifican correctamente (verdaderos negativos; una baja especificidad origina sobredetección).

Cuestionarios, entrevistas estructuradas, entrevistas semiestructuradas.

Cuestionarios:

Los cuestionarios suponen una primera alternativa que reúne diversas ventajas, como son la escasa formación necesaria para su utilización, la rapidez y la facilidad de análisis.

Entrevistas estructuradas:

En la clasificaciones diagnósticas incluyen criterios descriptivos y normas explícitas para cada diagnóstico, la realización de entrevistas estructuradas que revisen cada uno de los criterios y dispongan de algoritmos de corrección que permitan obtener los diagnósticos sin juicios clínicos ni teóricos.

Ventajas:

- Aumentan la validez de contenido al incluir preguntas relacionadas directamente con los criterios a medir.
- Incrementan la concordancia entre entrevistadores a niveles muy altos.
- Permiten obtener los diagnósticos de los trastornos psicológicos por entrevistadores con poca formación clínica.
- Facilitan la investigación para obtener bases de preguntas diagnósticas con alta calidad.
- Operativizan los criterios diagnósticos.
- Facilitan enormemente la puesta en marcha de estudios epidemiológicos de salud mental y permiten la comparación entre distintos momentos y poblaciones.

Entrevistas semiestructuradas:

Ofrece al clínico una guía pero que le permitan cierta flexibilidad y capacidad de adaptación al cliente y a las circunstancias de la entrevista.

A partir de la pauta de Othmer y Othmer, se propone una entrevista diagnóstica semiestructurada que incluye siete fases y que puede aplicarse en una sola sesión de 1 h de duración.

1. La exploración inicial.
2. La exploración de los diagnósticos probables.
3. La confirmación de los criterios diagnósticos.
4. El estudio de los factores psicosociales.
5. La historia clínica.
6. El diagnóstico.
7. El pronóstico con y sin tratamiento.

El diagnóstico a través de la evaluación clínica.

La información recogida durante el proceso de EPC a través de los distintos momentos, técnicas e informadores y su interpretación mediante los análisis funcionales y la formulación del caso constituye la opción más completa para contrastar el cumplimiento o no de los criterios diagnósticos de cualquier clasificación, incluyendo la DSM-IV-TR y la CIE-10.